

Il/La sottoscritto/a, Cognome Nome
Luogo di nascita Data di nascita In qualità di
studente/ssa iscritta/a per l'a.s. 2020-21 alla classe..... sez..... indirizzo di studio
.....

Consapevole che le precondizioni per la presenza a scuola, da verificarsi quotidianamente, sono:

- a) assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C all'accesso, ai sensi della normativa in vigore;
- b) non essere stati in quarantena o isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- c) non essere stati a contatto con persone positive per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- d) non aver soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. In zone a rischio, paesi cioè per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000, art. 495 C.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali e disposizioni straordinarie anticovid);

ai fini dell'accesso presso l'Istituto Scolastico I.S.I.S.S. "FIANI-LECCISOTTI" di TORREMAGGIORE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a. di aver provveduto autonomamente prima dell'accesso attuale agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea risultata non superiore a 37,5°C;
- b. di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 gg. ai sensi della normativa in vigore;
- c. di non essere a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;
- d. di non essere soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. In zone a rischio, paesi cioè per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore;

DICHIARA CHE, DA ORA IN POI,

- **manterrà monitorato il proprio stato di salute per tutto l'a.s. ;**
- **al venir meno anche di una sola delle precondizioni per la presenza a scuola sopra descritte (vale a dire in caso di: 1) febbre superiore a 37,5 o altri sintomi riconducibili al Covid-19; 2) quarantena o isolamento fiduciario; 3) contatto con persone positive; d. provenienza da zona a rischio):**
 - A. comunicherà tempestivamente l'assenza all'istituzione scolastica;**
 - B. rimarrà presso l'abituale domicilio nel rispetto delle procedure previste;**
 - C. presenterà nuova analoga dichiarazione al rientro a scuola.**

Inoltre

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento d'Istituto e delle altre disposizioni dirigenziali sulle misure per il contrasto e il contenimento del virus Covid -19 pubblicate sul sito dell'Istituto.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma dello studente maggiorenne
.....

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il presente documento sarà conservato a cura del medico competente.