**ALLEGATO 1 - AUTODICHIARAZIONE GENITORE/TUTORE**

Al Dirigente Scolastico

I.S.I.S.S. “FIANI-LECCISOTTI”

71017 - TORREMAGGIORE

Il/La sottoscritto/a, Cognome …………………………………..……………………..…… Nome………………….…………………………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………. Genitore/tutore dello/a studente/ssa .......................................................................................................... iscritto/a per l’a.s. 2021-22 alla classe……….. sez........... indirizzo di studio ...............................................................................................................

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

1. assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C all’accesso, ai sensi della normativa in vigore;

# non essere stati in quarantena o isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria secondo le indicazioni della Com. n. 400 del 19.08.2021 (Nota prot. n. 900 del 18/08/2021 del M.I.- “Trasmissione Protocollo di sicurezza a.s. 2021-2022” e “Protocollo di sicurezza a.s. 2021-2022”) e secondo la normativa vigente;

1. non essere stati a contatto con persone positive per quanto di loro conoscenza, ai sensi della normativa in vigore;
2. non aver soggiornato o transitato 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,**

1. di aver provveduto prima dell’accesso attuale agli edifici dell’Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea del/lla proprio/a figlio/a, risultata non superiore a 37,5°C;
2. che il/la proprio/a figlio/a non è attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena o dell’isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
3. che il/la proprio/a figlio/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, ai sensi della normativa in vigore;
4. che il/la proprio/a figlio/a non ha soggiornato o transitato 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 lo stato di salute del/lla proprio/a figlio/a 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. lo manterrà 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 del genitore/tutore[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………………………………

1. In relazione alla normativa sulla Privacy il genitore 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. [↑](#footnote-ref-1)