AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome_____nome_____

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Dichiara

nell'accesso presso l'Istituto "E. RAVASCO"
sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilitàgenitoriale, dichiara quanto segue:

che il proprio figlio/a Cognome ..... Nome .....classe .....

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odiernae nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Luogo e data .....

Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

_____

I dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura. I dati potranno essere trattati, trasferiti e archiviati secondo quanto disposto dalla normativa vigente e ss.mm.ii;
L'Istituto scolastico acquisisce i dati per le sole finalità istituzionali, il consenso è automatico e obbligatorio, maggiori dettagli sul trattamento sono disponibili sull'informativa sul trattamento dei dati redatta e resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) pubblicata sull'albo On-Line e sul sito istituzionale dell'Istituto.