

Autocertificazione

Procedura straordinaria per Emergenza sanitaria

Cognome Nome .....  
Luogo data di nascita .....  
N carta Identità .....  
Motivazione visita                      rientro a scuola

Con la presente si dichiara che l'alunno .....

non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni

Data .....

firma leggibile .....

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del regolamento(UE)2016/679 (GDPR2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ,i dati personali e le dichiarazioni da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di leicità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali. In particolare le suddette dichiarazioni sono utilizzate per ottemperare alle misure cautelative in materia di COVID !)