



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA



ISTITUTO COMPRESIVO "E. DE AMICIS"

Via Libertà, 36 - 94100 ENNA

Tel . 0935/37494– Fax 0935/1866494

Codice Mecc.: ENIC82100N - Codice Fiscale: 91052140869 – Cod. Uff. UFRWWE

enic82100n@istruzione.it - enic82100n@pec.istruzione.it - <http://www.icdeamicisenna.gov.it>

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Documento di riconoscimento _____

Cognome _____ Nome _____

Documento di riconoscimento _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____, il ____/____/____

classe ____ sezione _____ Recapito telefonico _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di vigilare con la massima cura sullo stato di salute del proprio/a figlio/a e conseguentemente a garantire la salute di tutti i membri della comunità scolastica assicurando:

- L'ingresso a scuola del proprio/a figlio/a in assenza di sintomatologia riconducibile al contagio da SARS-CoV-2 (febbre superiore a 37,5°C brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea) in data odierna e nei tre giorni precedenti
- L'assenza di quarantena domiciliare o di isolamento nei 14 gg. che precedono quotidianamente l'ingresso a scuola;
- L'assenza di contatti con persone positive al covid-19, negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza.

I genitori si impegnano, altresì, a:

- Non portare il proprio/a figlio/a a scuola in presenza di sintomi riconducibili a difficoltà respiratorie insorte almeno nei tre giorni antecedenti l'ingresso a scuola;
- Trattenerlo a casa il minore, se affetto da febbre con temperatura superiore a 37,5° o problemi respiratori;
- Informare tramite cellulare, telefono, mail o altro mezzo utile a soddisfare la tempestività, la scuola in caso di sintomi uguali da parte di familiari o in caso di conclamata positività sierologica o contatto con persone positive al COVID-19 nei 14 gg. precedenti;
- Informare la scuola di qualunque situazione o condizione che possa pregiudicare la salute e la sicurezza della comunità scolastica per diffusione di epidemia da COVID-19.

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

I sottoscritti, infine, si impegnano a segnalare tempestivamente alla scuola qualunque variazione relativa a quanto dichiarato. A tal fine, i sottoscritti prendono atto che, in presenza di tali condizioni, il DS informerà l'ASP per l'espletamento di tutte le procedure obbligatorie previste dalla legge.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE

I Suoi dati personali saranno trattati adottando le misure di sicurezza, di tipo tecnico ed organizzativo più adeguate, conformemente a quanto previsto dall'art.32 e ss. del GDPR 679/2016. La base giuridica dei trattamenti dei dati personali risiede nella successione dei DPCM emanati a fronte dell'emergenza COVID. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento della citata finalità, anche sulla base delle indicazioni e disposizioni diramate dalle Autorità competenti in materia di salute pubblica, e comunque non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente indicato dal Governo (D.L. 30 luglio 2020 n.83) al 15 ottobre 2020. I dati raccolti saranno trattati, di norma, esclusivamente dal personale "incaricato-autorizzato" dall'ENTE. I dati non saranno oggetto di diffusione né di comunicazione a terzi, se non in ragione di specifiche indicazioni normative (ad es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore/utente risultato positivo al COVID-19). Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR e, in particolare, quello di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, l'aggiornamento, o la cancellazione dei dati trattati in difformità alle normative vigenti o in modo non conforme alla presente informativa. Le richieste devono essere recapitate al Titolare del trattamento dei Suoi dati personali tramite e-mail all'indirizzo indicato nel sito web istituzionale della società. In caso di mancato o insoddisfacente riscontro Lei potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____