



DICHIARAZIONE STUDENTI MAGGIORENNI

DA CONSEGNARE AL DOCENTE DELLA PRIMA ORA IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA IN PRESENZA

La/il sottoscritta/o Studentessa/studente

Cognome _____ Nome _____ Classe _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 sono consapevole che il Titolare del trattamento di questi dati è l'Istituto Scolastico che li tratterrà, garantendone la riservatezza, per un periodo non superiore a 14 giorni in applicazione della normativa vigente in materia di contenimento della diffusione del SARS-CoV-2. Gli stessi potranno essere comunicati esclusivamente all'Autorità Sanitaria competente, nel caso ne facesse esplicita richiesta, al fine di ricostruire i contatti stretti qualora si verificasse la presenza, negli stessi ambienti e negli stessi giorni, di un caso di positività al virus.

Il conferimento del dato è obbligatorio.

DICHIARA:

(barrare con una crocetta le voci che interessano)

- di NON avere infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5°) o sintomatologia respiratoria anche nei tre giorni precedenti che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici;
- di NON essere stato posto in quarantena o in isolamento fiduciario dalle Autorità competenti negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici;
- di NON essere stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici.

Luogo e data: _____

Firma leggibile
