



DICHIARAZIONE STUDENTI MINORENNI

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

Il sottoscritto _____, nato a: _____ il: _____

e residente a: _____, in via: _____ n. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunna/o

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 che la/il figlia/o:

(barrare con una crocetta le voci che interessano)

- NON è affetta/o da 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;
- NON è stata disposta dalle Autorità competenti la quarantena o l'isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici;
- NON è stata/o in contatto con persone positive al Covid, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici.

Luogo e data: _____

Firma leggibile del dichiarante
