

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____
(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZ. _____ A.S. _____

dichiarano sotto la propria responsabilità

1) che il proprio figlio/a:

- 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;
- non proviene da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

2) che si impegnano a comunicare ogni variazione per quanto sopra dichiarato.

Si allega copia di valido documento di riconoscimento del/lla dichiarante.

Autorizzo al trattamento dei dati personali forniti, essendo informato che le dichiarazioni saranno trattate ai sensi della disciplina privacy vigente ed in particolare la *base giuridica* è l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio, la *finalità* del trattamento è la prevenzione dal contagio da COVID-19 e la *durata* della conservazione dei dati è fissata al termine dello stato d'emergenza, come da dichiarazione del Governo.

Castellammare di Stabia (NA), li _____

*FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
(O TUTORI)*

