Allegato 1

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ..... _____

a_____(_____), residente in _____

(_____), via_____e domiciliato/a in _____

(_____), via_____,

Documento di riconoscimento nr._____ rilasciato da_____in data
Ruolo _____ (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico **Liceo Scientifico S. Cannizzaro** consapevole delle conseguenze penali

previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale **(art. 495 c.p.)**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

a. di non essere affetto da COVID-19 e/o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;
b. b) di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, raffreddore e di non aver avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
c. di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
d. di non essere stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni.

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del reg. (UE) n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e la conservazione della presente dichiarazione fino al termine dei 15 gg. successivi alla conclusione del viaggio.

Luogo/giorno_____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____

Ai sensi della normativa sulla privacy le informazioni fornite nella presente dichiarazione saranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.