

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

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
via _____ e domiciliato in _____ (_____),
via _____, identificato Documento _____
nr. _____, rilasciato da _____ in data _____,
utenza telefonica _____, mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di **falsità** in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**, per quanto di propria conoscenza:

- di non essere e di non essere stato affetto da COVID-19;
- che nessun membro del proprio nucleo familiare e del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato sia affetto o sia stato affetto da COVID – 19;
- di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie; che nessun membro del proprio nucleo familiare e del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato è sottoposto a quarantena da parte dell'autorità sanitaria
- di aver rispettato scrupolosamente tutte le misure anticontagio disposte dall'autorità giudiziaria nel periodo marzo-maggio 2020 (fase 1 e fase 2 Emergenza sanitaria covid 19) unitamente ai componenti del proprio nucleo familiare e quelli del nucleo familiare del minore accompagnato;
- di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni, unitamente a tutti i membri del proprio nucleo familiare nonché ai membri del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato se diverso dal proprio;
- per il personale sanitario: di svolgere la propria attività sempre protetto da opportuni ed adeguati DPI e sotto stretta sorveglianza sanitaria dell'azienda presso la quale presta servizio,
- di non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19, consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alla struttura se non in possesso di un certificato di guarigione, unitamente a tutti i membri del proprio nucleo familiare nonché ai membri del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato se diverso dal proprio

- di non frequentare e non aver frequentato luoghi in cui si sia verificato anche solo un caso di contagio da virus COVID 19 unitamente a tutti i membri del proprio nucleo familiare nonché ai membri del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato se diverso dal proprio,
- di impegnarsi a sospendere tempestivamente ed avvisare l'autorità scolastica nonché il responsabile della sicurezza se durante la permanenza del minore al centro, qualsiasi membro della famiglia dovesse entrare in contatto con possibili casi di infezione da COVID 19.

Mi impegno ad informare il dirigente scolastico, e a non frequentare la struttura educativa, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5° del minore, mia o dei membri del mio nucleo familiare nonché nei membri del nucleo familiare in cui vive il minore da me accompagnato
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19; o esposizione di anche uno solo tra i membri del proprio nucleo familiare nonché tra i membri del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato se diverso dal proprio, nonché tra le persone frequentate al di fuori della struttura scolastica;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) comparsa in anche uno solo tra i membri del proprio nucleo familiare nonché tra i membri del nucleo familiare in cui vive il minore accompagnato se diverso dal proprio, nonché tra le persone frequentate al di fuori della struttura scolastica;

Mi impegno altresì a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso la struttura educativa ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore _____

Luogo e data _____ Firma padre _____ Firma madre _____