

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
(o titolare della Responsabilità genitoriale) di _____
della scuola _____ classe _____ plesso _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara sotto la propria responsabilità e per quanto a sua conoscenza:

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulato completamente guarito e ho riacquisito il rientro alla socialità;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola non è superiore a 37.5 °C.

Dichiara, inoltre:

- di aver preso piena visione del Protocollo attuativo della prevenzione Anticovid di codesto Istituto. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarlo in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'evento. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: mbic8f900a@pec.istruzione.it

Data, ora e luogo della dichiarazione: _____

Firma per esteso e leggibile
