

# AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

tipo documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a

nell'accesso presso l'Istituzione Scolastica Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" di Meda (MB)

## **D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, che il/la proprio/a figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- è stato in quarantena negli ultimi 14 giorni;
- non è in possesso di provvedimento di inizio quarantena;
- ha completato il ciclo primario nei 120 giorni precedenti;
- ha ricevuto la dose booster;
- è guarito/a da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti;
- è guarito/a dopo il completamento del ciclo primario.

## **R A C C O M A N D A Z I O N I :**

Sono inoltre consapevole che, le normative vigenti in materia di contenimento della diffusione del SARS-CoV-2, prevedono:

- l'obbligo di indossare la mascherina all'interno dei locali scolastici;
- l'obbligo di mantenere la distanza interpersonale di almeno 1 metro all'interno e nelle pertinenze dei locali scolastici;
- l'obbligo di sanificarmi le mani mediante impiego di soluzione idroalcolica messa a disposizione dall'Istituto.

**QUALSIASI VARIAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALL'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA.**

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

- AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
(dell'interessato e/o di un'esercente la responsabilità genitoriale)