



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 LICEO SCIENTIFICO STATALE "NICOLO' PALMERI"
 Piazza Giovanni Sansone, 12 - 90018 TERMINI IMERESE (PA) - - CM PAPS24000G

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ALUNNO/A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RILASCIATA
 AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome): _____

Luogo e data di nascita _____ Data _____

Documento di riconoscimento: _____ n. _____ scadenza: _____

genitore dello/a studente/ssa _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nell'a.s. 2020-21

Nell'accesso presso il Liceo "N. Palmeri" **sotto la propria responsabilità** (se maggiorenne) **o nel ruolo di esercente la responsabilità genitoriale**, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per sé (se alunno maggiorenne) **o relativamente al suddetto figlio minore**;

DICHIARA

- di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive per quanto di loro conoscenza negli ultimi 14 giorni;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

DICHIARA INOLTRE

l'impegno ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni ricevute atte a prevenire la diffusione del virus COVID-19, di conoscere le disposizioni adottate dalla scuola e comunicate con la pubblicazione del protocollo di sicurezza e dei relativi aggiornamenti come pubblicati all'Albo e, in particolare, di conoscere le norme comportamentali volte a minimizzare il rischio di contagio.

DICHIARA ALTRESI'

- Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5 °C, non ne sarà consentito l'accesso;

Allegato 9

- Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
- Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov 2, è valida fino al mutare delle condizioni di salute dello/a studente/ssa o fino a cessazione/modifica delle misure di prevenzione della diffusione del contagio. Lo/a scrivente si impegna a comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione in merito e a rilasciare eventuale nuova attestazione, se richiesta.

Richiesta di consenso ai sensi del GDPR 2016/679

Lei ha diritto di sapere che il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto. A tale riguardo, si precisa che il conferimento del Suo consenso, per la finalità di cui sopra, ha natura obbligatoria in quanto previsto per legge, come indicato dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i.. **Il diniego del Suo consenso preventivo non permetterà l'accesso ai locali scolastici.**

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali
 NON Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

Si allega alla presente copia non autenticata del mio documento di riconoscimento

Ai sensi dell'artt. 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito a disposizioni di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la scuola riceve il presente consenso e garantisce che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata in materia di protezione e gestione del trattamento dei dati personali.