AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC TRAONA

OGGETTO: **AUTODICHIARAZIONE (Ai sensi degli artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a, genitore/tutore dell’alunna/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Classe III sez. \_\_\_\_\_, della Scuola Secondaria di primo grado, nell’accesso del proprio/a figlio/a presso l’IC Traona per sostenere l’esame conclusivo del primo ciclo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

**DICHIARA**

che l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C nel giorno di avvio delle procedure d’esame e nei tre giorni precedenti;

❑ non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

❑ non è stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all’interno di questo Istituto. Pertanto

**FORNISCE**

❑ il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza da COVID-19.

Traona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggile

(dell’esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_