All'Istituto di Istruzione Superiore Albert Einstein
Via Adda 6 – 20871 Vimercate (MB)

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 ALUNNI MINORENNI

(da consegnare all'Ufficio Protocollo)

Il/La sottoscritto/a _____ _____
Cognome *Nome*

genitore dell'alunno/a _____ _____
Cognome *Nome*

frequentante la classe _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa vigente, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

☐ che il/la proprio/a figlio/a ha concluso il periodo di quarantena fiduciaria (dal ___/___/_____ al ___/___/_____) previsto dall'ATS in seguito al rientro da _____ e che non ha manifestato sintomi da Covid-19

☐ che il/la proprio/a figlio/a non è attualmente positivo al Covid-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19

Il sottoscritto 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 questa struttura; pertanto presta 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.

☐ Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data ___/___/_____

Firma

_____