

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 ALUNNI MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a _____
frequentante la classe _____

Cognome *Nome*

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 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, per quanto di propria conoscenza, 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.

- consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data ___/___/_____

Firma
