** *ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “RAFFAELLO SANZIO” ***

***Via MARCONI, s.n.c. – FALCONARA M.ma - Tel. 071/910576***

***E.MAIL: anic82400n@istruzione.i*t** [**–*anic82400n@pec.istruzione.it***](mailto:–anic82400n@pec.istruzione.it)

***Sito web: www.istitutocomprensivoraffaellosanzio.edu.it***

***C.F. 80017790421 –*CODICE MINISTERIALE ANIC82400N CODICE UNIVOCO UFKJKX**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (es. genitore, nonno) dell’alunno…………………………………..

sotto la propria responsabilità dichiara che l’alunno:

* non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2 nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy (D.L.gs. 30 giugno 2003 n. 196) e successive modifiche e del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR).

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

(dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

…………………………………………………………………………