**SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE**

***Il Dichiarante acconsente, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del GDPR 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali.***

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio di codesta Istituzione Scolastica, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda. Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l’accesso a scuola.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | |
| COGNOME |  | | | |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| TELEFONO |  | | | |
| EMAIL |  | | | |
| RUOLO | ☐ DOCENTE | | ☐ ATA | ☐ GENITORE/TUTORE |
| ☐ ALTRO (SPECIFICARE): | | | |
| SEDE DI ACCESSO | ☐ VIA SAN GIORGIO  ☐ VIA MANIN | | | |
| ORARIO DI ARRIVO: | | ORA DI USCITA: | | |

**DICHIARA**

(BARRARE LE CASELLE)

☐ di essere a conoscenza dell’obbligo previsto dall’art. 20 comma 2 lett. e) del D.Lgs. 81/2008 di segnalare immediatamente alla Dirigente Scolastica qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, e in tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l’autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;

☐ di aver provveduto autonomamente, prima dell’accesso agli edifici dell’Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C;

☐ di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell’isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;

☐ di non avere famigliari o conviventi risultati positivi al COVID-19;

☐ di aver compreso e rispettare tutte le prescrizioni contenute in questa autodichiarazione.

Mentana, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_