**ALL.1**

**DICHIARAZIONE**

**da esigere durante gli esami di Stato a.s.2020-21**

**Presso I.C. A. Manzoni Capriate san Gervasio (Bg)**

Il sottoscritto

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ruolo (es. studente, docente, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contatto (tel./mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 dichiara di essere consapevole che il Titolare del trattamento di questi dati è l’Istituto Scolastico che li tratterrà, garantendone la riservatezza, per un periodo non superiore a 14 giorni in applicazione della normativa vigente in materia di contenimento della diffusione del SARS-CoV-2. Gli stessi potranno essere comunicati esclusivamente all’Autorità Sanitaria competente, nel caso ne facesse esplicita richiesta, al fine di ricostruire i contatti stretti qualora si verificasse la presenza, negli stessi ambienti e negli stessi giorni, di un caso di positività al virus.

Il conferimento del dato è obbligatorio.

Dichiara, inoltre, accedendo presso l’Istituto A.Manzoni, di essere consapevole che, le normative vigenti in materia di contenimento della pandemia, prevedono:

1. L’obbligo di indossare la mascherina chirurgica o FPP2 all’interno dei locali scolastici;
2. L’obbligo di mantenere la distanza interpersonale all’interno e nelle pertinenze dei locali scolastici;
3. L’obbligo di sanificarsi le mani mediante impiego di soluzione idroalcolica messa a disposizione dall’Istituto.

Inoltre DICHIARA:

1. Di non presentare, in data odierna, sintomatologia respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5°) o sintomatologia respiratoria anche nei tre giorni precedenti;
2. Di non essere stato in quarantena l’isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni (le recenti disposizioni riducono a 10 giorni);
3. Di non essere stato in contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni (le recenti disposizioni riducono a 10 giorni).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE (se maggiorenne)

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

Nel caso di minorenni la dichiarazione viene resa dall’esercente la responsabilità genitoriale o tutoriale

FIRMA LEGGIBILE DELL’ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE O TUTORIALE

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