ISTITUTO "ASISIUM"

Scuola dell'Infanzia. Scuola Primaria e Secondaria di I Grado Paritarie Licco Scientifico Paritario

Via di Grottarossa, 301 - 00189 Roma E-mail: vegreteriatic asistum, it Tel. 06 33247961 - Fax 06 33249193

Autocertificazione in caso di assenze per malattie inferiore o uguali a 3 giorni Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

SCUOLA DELL'INFANZIA

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a ___ Via ________n° ______n Recapiti: In qualità di genitore/tutore del minore: , alunno di guesto istituto **DICHIARO** Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino Che il pediatra/medico di medicina generale dr/dr.ssa _____ previo o consulto telefonico o visita medica ha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3 e conseguentemente non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID - 19 II/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000); Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte

Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì _______ Data ______

le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.

Il dichiarante ______(firma leggibile)

Consegnare l'autocertificazione, la mattina del rientro a scuola, alla Coordinatrice Sr. Maria Bruna