

Il sottoscritto

Cognome.....Nome.....

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

Documento di riconoscimento .....

in servizio presso codesto Liceo in qualità di .....

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.; art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA quanto segue:

1. di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei 3 giorni precedenti;
2. di non essere sottoposto a isolamento domiciliare, né di essere stato in isolamento domiciliare nel periodo di sospensione dell'attività didattica in presenza
3. di non essere sottoposto a quarantena, né di essere stato sottoposto a quarantena nel periodo di sospensione dell'attività didattica in presenza
4. di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni

ALTERNATIVAMENTE AI PUNTI 3.-4.

di avere concluso il periodo di quarantena in data.....essendosi attenuto/a a tutte le prescrizioni dell'Autorità sanitaria, come integrate alla luce della Circolare del Ministero della Salute 31.1.2021 nr. 3787

5. di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS

6. di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare le misure di contenimento del rischio epidemiologico vigenti

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. Il dichiarante è a conoscenza che, nel rispetto della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali di cui alle informative disponibili all'URL <https://www.liceomazzini.edu.it/privacy-3/iltrattamento-delle-informazioni-qui-raccolte> ~~raccolte~~ ~~avute in presenza di condizione di emergenza sanitaria COVID-19, e che pertanto si procede in parziale deroga alle prescrizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).~~

Luogo e data.....

Firma leggibile del dichiarante .....