

ISTITUTO COMPRENSIVO "A.DE BLASIO"  
con sezioni associate Comune di /SAN LORENZO MAGGIORE  
Via Campopiano n. 4 - 82034 Guardia Sanframondi (BN)  
Codice Univoco di Fatturazione: UFPAPC  
Codice Fiscale e P.IVA: 81002140622  
Tel. 0824/609428 e-mail: bnic84600b@istruzione.it  
bnic84600b@pec.istruzione.it  
<https://www.icguardiasanframondi.edu.it/>

## AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la sezione/classe  
\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna (temperatura corporea rilevata 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;
- si è sottoposto a tampone antigenico con esito negativo.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

### DICHIARA inoltre:

- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia Covid-19 di cui al Regolamento Covid-19 predisposto dall'Istituto;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016) posta all'ingresso dell'Istituto;
- visto quanto sopra di essere consapevole che il personale scolastico autorizzato procederà al controllo della temperatura corporea tramite dispositivo scanner senza la necessità di contatto. Se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5°C, non sarà consentito l'accesso. È consentita la registrazione della sola circostanza del superamento della soglia della temperatura (37.5) stabilita dalla legge;
- di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma leggibile