

ALLEGATO 2

MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA PERSONALE EMERGENZA SANITARIA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

in qualità di genitore/tutore dello studente _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità o quella di un esercente la responsabilità genitoriale:

- A. di aver preso visione, letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 riportata sul sito <https://www.ictavagnacco.edu.it/privacy/>
- B. di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- C. di non aver avuto contatti stretti a rischio Covid nei 5 gg. precedenti;
- D. di non avere alcun sintomatologia respiratoria;
- E. di aver rilevato **autonomamente** la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C;

Luogo e Data _____

Firma
