

MODULO 3

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Assenza da scuola per motivi di salute con sintomatologia riscontrata a casa

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
_____, e residente in _____
_____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____, nato/a
_____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____
scuola _____ (infanzia, primaria, secondaria) assente dal
_____ al _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso (barrare la casella):

NON HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID - 19 (croccettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID-19⁽²⁾ e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto covid - 19. Dichiaro inoltre:

- che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra;
- il bambino/a - ragazzo/a non presenta più sintomi o temperatura superiore a 37.5°C da almeno tre giorni;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è al di sotto dei 37.5°C.

Luogo _____, lì _____/_____/_____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo di Quistello, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico protempore. Il Responsabile della Protezione dei dati è il Dott. Zampetti.

(2) SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020): *temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore con naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia.*