

AUTODICHIARAZIONE GENITORI - COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____
a _____, residente a _____ (Prov. ___), via

_____ /
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2020;

2. che il proprio il/la proprio/a figlio/a (*cognome e nome*) _____

- non è sottoposto alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 o, in caso di positività, ha successivamente effettuato due tamponi diagnostici negativi;
- sulla base delle informazioni in proprio possesso, non è stato a contatto con un caso di COVID-19;
- in ottemperanza a DPCM 7 agosto 2020 - Ordinanza del ministro della Salute 12/08/20 non ha transitato o soggiornato negli ultimi 30 gg negli Stati di Malta, Croazia, Spagna, Grecia, Bulgaria e Romania e/o ha effettuato l'isolamento fiduciario e la sorveglianza sanitaria prevista in caso di soggiorno o transito negli Stati di Malta, Croazia, Spagna, Grecia, Bulgaria e Romania
- in ottemperanza a DPCM 7 agosto 2020 - Ordinanza del ministro della Salute 12/08/20 non ha transitato o soggiornato negli ultimi 30 gg in Paesi Extra UO (con esclusione dei paesi Schengen, Regno Unito e Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco) e/o ha effettuato l'isolamento fiduciario e la sorveglianza sanitaria prevista in caso di soggiorno o transito in Paesi Extra UO (con esclusione dei paesi Schengen, Regno Unito e Irlanda del Nord, Andorra, Principato di Monaco)
- non presenta sintomi influenzali (febbre superiore a 37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19);
- è stato da me informato di dover rispettare le norme su distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti come da *Protocollo di misure*



operative di sicurezza anti-contagio e di contrasto all'epidemia di COVID-19, pubblicato sul sito [www. https://www.enaip.veneto.it](https://www.enaip.veneto.it);

3. di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) durante l'attività scolastica, la Scuola dovrà provvedere all'isolamento immediato del minore, e successivo allontanamento a cura del genitore o altro adulto responsabile, e che il genitore dovrà contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o il Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
4. di aver preso visione di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 adottate dalla Scuola come da *Protocollo di misure operative di sicurezza anti-contagio e di contrasto all'epidemia di COVID-19*, pubblicato sul sito [www. https://www.enaip.veneto.it](https://www.enaip.veneto.it);
5. di aver preso visione e di assumere come proprie responsabilità le indicazioni previste nell'**Allegato 3 – Informativa e Regolamento alle famiglie** del *Protocollo di misure operative di sicurezza anti-contagio e di contrasto all'epidemia di COVID-19*, pubblicato sul sito <https://www.enaip.veneto.it> a cui si rimanda.

Data _____

Firma _____

Trattamento dati

Ai sensi degli artt. 12,13,14 del regolamento UE 2016/679, la informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti nel corso del suo rapporto con ENAIP Veneto saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti e nelle forme e nei limiti previsti dalla legge. Le operazioni di trattamento avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legge indicata ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che ENAIP Veneto ha fatto propri secondo le modalità indicate nel documento "Informativa privacy" visionabile sul sito www.enaip.veneto.it o presso le sedi di ENAIP Veneto.

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali/sensibili forniti a ENAIP Veneto per le finalità indicate nell'informativa (punto 1).

Data _____

Firma/e per autorizzazione _____