

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE PER CANDIDATO/ACCOMPAGNATORE

Il/la sottoscritt_ _____,

Nato/a _____ il _____

Documento di riconoscimento _____

Nella sua qualità di Candidato Accompagnatore (testimone)

Nell'accesso presso l'IC Sora 2° "Riccardo Gulia",

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, se maggiorenne, o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale

- di non presentare sintomatologia respiratoria e di non aver avuto febbre superiore a 37,5°C nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena fiduciaria o isolamento domiciliare;

che negli ultimi 14 giorni:

- non è stato a contatto con persone positive al Covid 19;
- non ha avuto febbre superiore a 37,5°;
- non ha avuto problemi respiratori o altri sintomi influenzali;

che in data odierna:

- non ha temperatura corporea superiore a 37,5° al momento dell'ingresso;
- non ha problemi respiratori al momento dell'ingresso;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del Sars CoV 2.

Sora _____

FIRMA LEGGIBILE

(dell'interessato o dell'esercente responsabilità genitoriale)

Informativa trattamento dati: La finalità del trattamento consiste nella prevenzione del contagio da Covid 19 con riferimento all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti contagio ai sensi del DPCM 11 marzo 2020. I dati saranno conservati fino al termine dello stato di emergenza. Il responsabile interno è il Dirigente Scolastico pro tempore. Il DPO è il sig. Milli Attilio