**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE**

**per accesso all’edificio scolastico**

**Esame di Stato I Ciclo di Istruzione**

**a.s. 2020/21**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. D’Alessandro Vocino**

**San Nicandro Garganico**

Il/La sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ( barrare la voce di interesse):

▢ COMMISSARIO/A

▢ ACCOMPAGNATORE MAGGIORENNE di candidato-

▢ candidato MAGGIORENNE

▢ MADRE/PADRE/TUTORE del candidato/accompagnatore MINORENNE (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_\_\_ Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

ai fini dell’accesso all’edificio scolastico, sotto la propria responsabilità dichiara, per sè stesso (nel caso

di commissario/accompagnatore/candidato maggiorenne) o in riferimento al proprio figlio, (in in caso

di candidato o accompagnatore minorenne):

* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

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

Il trattamento dei dati verrà effettuato in base alle specifiche informative, allegate, che si intendono accettate con la firma del modulo:

All.1: “INFORMATIVA ALUNNI E FAMIGLIE PER FINALITA’ ANTI-COVID19 (codice documento: FGIC87900r -GDPR-009-COVID19)

All.2: “INFORMATIVA DIPENDENTI PER FINALITA’ ANTI-COVID19” (codice documento: FGIC87900r -GDPR-004-COVID19)

All.3: “INFORMATIVA TERZI PER FINALITA’ ANTI COVID- 19” (codice documento: FGIC87900r -GDPR-040)

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma leggibile

(in caso di minorenne firma l’esercente la responsabilità genitoriale nel rispetto artt. 316 e 337 codice civile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_