

Allegato B

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER ACCESSO AI LOCALI  
DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA (UFFICI ,PLESSI, ECC..)DI UTENTI ESTERNI

In ottemperanza alle disposizioni delle autorità ai fini del contenimento della diffusione di Covid-19, è vietato l'ingresso nell'Istituzione Scolastica a chiunque presenti febbre o sintomi riconducibili alla malattia o abbia avuto contatto con casi di Covid-19 sospetti o accertati negli ultimi 14 giorni.  
con la presente, Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_), identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non avere febbre o alcun altro sintomo riconducibile a Covid-19 e di non aver avuto contatti con casi Covid-19 sospetti o accertati negli ultimi 14 giorni.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione cambiamenti relativi alle dichiarazioni sopra sottoscritte

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Firma

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del DGPR Regolamento UE (216/679) . I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative in materia e sono necessari per l'espletamento delle attività connesse all'emergenza sanitaria COVID19. Gli stessi verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo; il conferimento dei dati è obbligatorio. Il titolare del trattamento è l'Istituzione Scolastica.

Il sopraindicato sig/sig.ra..... autorizza al trattamento dei dati, ai sensi della normativa vigente in materia.

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

Firma

\_\_\_\_\_