

****  **ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA STATALE**

**DELL’INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO “G. OBERDAN”**

**Via Tre Venezie ,1 – 05100 – TERNI – Tel. 0744 400195 Sito web:** [www.istitutooberdan.edu](http://www.istitutooberdan.edu) **.it**

**E-mail tric809001@istruzione.it - tric809001@pec.istruzione.it**

**(MOD.2)**

**AUTODICHIARAZIONE A SEGUITO DI ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE E AVVENUTA GUARIGIONE IN MANCANZA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO MEDICO**

Io sottoscritto, ……………………………………………………………………….(nome e cognome del genitore), in qualità di genitore dell’alunno/a…………………………………………… (nome e cognome dell’alunno), assente da scuola dal …………….. al ………………………….., frequentante la classe……………………,sezione…………………….del plesso……………………………………………………………..,

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARO**

Di aver contattato il pediatra o il medico di famiglia per la valutazione clinica, e di aver seguito le prescrizioni mediche, e poichè l’assenza è stata determinata da motivi di salute **non** riconducibili al covid, è possibile il rientro a scuola non sussistendo condizioni incompatibili con la permanenza in collettività.

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

Data: …………………….. Firma del genitore:

…………………………………………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA BREVE EX ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

L’Istituto Scolastico tratterà i dati sopra riportati in conformità alle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo 679/2016 e nel D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) così come integrato e modificato dal D. Lgs. 101/2018.

La base giuridica del trattamento dati risiede nell’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell’art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e dell’all. 6 del DPCM del 26 aprile 2020.

Il trattamento è obbligatorio e necessario **per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e pertanto in** caso di rifiuto alla compilazione e sottoscrizione della dichiarazione non verrà consentito l’accesso ai locali dell’Istituto.

I dati personali saranno conservati sino al termine dello stato d’emergenza e conformemente agli obblighi di legge.

Terni,14 /9/2020

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Patrizia FIORETTI** Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell’art. 3, comma 2 del D.lgs n. 39/1993