**MODELLO AUTODICHIARAZIONE MAGGIORENNI**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………..……………………….. (nome e cognome), Luogo di nascita …………………………………….………..., Data di nascita ………………………..…………………, Documento di riconoscimento………………………………………………….……………………………………………………, Ruolo……………………………………..………………………………………………………………………………………………………., (es. accompagnatore, commissario, Presidente di commissione, collaboratore scolastico ecc….)

**DICHIARO**

a) di avere letto e compreso l’informativa relativa al trattamento dati per il contrasto della pandemia da Covid-19”;

b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 dettati dalle Autorità nazionali;

c) di essere stato informato delle disposizioni contenute nel protocollo dell’Istituto Scolastico inerente il regolare svolgimento degli esami conclusivi di stato 2020/2021;

Inoltre sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

□ di non avere sintomi riconducibili al Covid 19, tra i quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo: temperatura corporea superiore a 37.5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell’olfatto, difficoltà respiratorie, fiato corto ecc.., nel giorno di espletamento dell’esame e nei tre giorni precedenti;

□ di non essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare;

**SONO CONSAPEVOLE**

-che potrei essere sottoposto all’accesso ai locali dell’Istituto al controllo della temperatura corporea;

-che nel caso di rilevazione della temperatura superiore ai 37,5° non sarà consentito l’accesso;

- che, nel caso di sviluppo di sintomatologia riconducibile al Covid 19 si dovrà procedere al mio isolamento ed al successivo allontanamento in base alle disposizioni vigenti, e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il medico curante e seguire le sue indicazioni.

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

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**