|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia” di Camporeale  Con sezioni staccate in Grisì e Roccamena  **C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822 Piazza delle Mimose s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 [paic840008@istruzione.it](mailto:iccamporeale@libero.it) [icleonardosciascia.edu.it](http://www.icleonardosciascia.it/)** |  |

AUTOCERTIFICAZIONE  
(Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

I sottoscritti  
Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori /tutori  
dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_/\_\_/\_\_\_\_  
classe\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Recapiti tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di vigilare con la massima cura sullo stato di salute del proprio/a figlio/a e conseguentemente a garantire la salute di tutti i membri della comunità scolastica assicurando:  
• l’ingresso a scuola del proprio/a figlio/a in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura superiore ai 37,5° C;  
• l’assenza di quarantena domiciliare o di isolamento nei 14 gg. che precedono quotidianamente l’ingresso a scuola;  
• l’assenza di contatti con persone positive al covid-19, negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza;

• che il pediatra/medico di famiglia da contattare in caso di necessità è il  
Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I genitori si impegnano**, altresì, a:  
• non portare il proprio/a figlio/a a scuola in presenza di sintomi riconducibili a difficoltà respiratorie insorte almeno nei tre giorni antecedenti l’ingresso a scuola;  
• trattenere a casa il minore, se affetto da febbre con temperatura superiore a 37,5° o problemi respiratori;  
• informare tramite cellulare, telefono, mail o altro mezzo utile a soddisfare la tempestività, la scuola in caso di sintomi uguali da parte di familiari o in caso di conclamata positività sierologica o contatto con persone positive al covid -19 nei 14 gg. precedenti;  
• informare la scuola di qualunque situazione o condizione che possa pregiudicare la salute e la sicurezza della comunità scolastica per diffusione di epidemia da covid -19.  
A tal fine, i sottoscritti prendono atto che, in presenza di tali condizioni, il Dirigente Scolastico o uno dei suoi Collaboratori, informerà l’ASP per l’espletamento di tutte le procedure obbligatorie previste dalla legge.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

I Suoi dati personali saranno trattati adottando le misure di sicurezza, di tipo tecnico ed organizzativo più adeguate, conformemente a quanto previsto dall’art.32 e ss. del GDPR 679/2016. La base giuridica dei trattamenti dei dati personali sono i vari DPCM relativi al periodo emergenziale COVID. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento della citata finalità, anche sulla base delle indicazioni e disposizioni diramate dalle Autorità competenti in materia di salute pubblica, e comunque non oltre il termine dello stato d’emergenza. I dati raccolti saranno trattati, di norma, esclusivamente dal personale “incaricato-autorizzato” dall’ENTE. I dati non saranno oggetto di diffusione né di comunicazione a terzi, se non in ragione di specifiche indicazioni normative (ad es. in caso di richiesta da parte dell’Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore/utente risultato positivo al COVID-19).  
Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR e, in particolare, quello di chiedere al Titolare l’accesso ai dati personali, l’aggiornamento, o la cancellazione dei dati trattati in difformità alle normative vigenti o in modo non conforme alla presente informativa.  
Le richieste devono essere recapitate al Titolare del trattamento dei Suoi dati personali tramite e-mail all’indirizzo indicato nel sito web istituzionale della società. In caso di mancato o insoddisfacente riscontro Lei potrà, altresì, proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Camporeale,\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori /tutori

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

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

**La presente autocertificazione, compilata e sottoscritta deve essere consegnata,corredata da copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori, all’inizio delle lezioni.**

\***N.B.** Come da NOTA MIUR 5336 del 2 settembre 2015, recante indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della legge 54/2006, nel caso sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il singolo genitore firmatario dovrà compilare questo ulteriore campo:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Genitore:nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Dott.ssa Patrizia Roccamatisi