



Prot. n. 3982/VI.9

Fara Gera d'Adda, 06/10/2020

## AUTODICHIARAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

### Misure di contenimento per Emergenza Coronavirus a. s. 2020/21

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_  
 genitore di \_\_\_\_\_,

frequentante la classe.....sez.....della Scuola .....del Comune  
 di..... consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni  
 mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (1).

In particolare dichiara che in data odierna il/la proprio/a figlio/a presenta o non presenta i seguenti sintomi:

	SI	NO
febbre superiore ai 37.5°		
tosse secca		
respiro affannoso/difficoltà respiratorie		
dolori muscolari diffusi		
mal di testa		
raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)		
mal di gola		
congiuntivite		
diarrea		
perdita del senso del gusto (ageusia)		
perdita del senso del dell'olfatto (anosmia)		

Nei precedenti 14 giorni:

	SI	NO
Ha avuto familiari o contatti stretti (<1 m. distanza, per almeno 15 minuti, senza dispositivi di protezione) con un caso confermato di COVID19, ma non è stato sottoposto ad isolamento domiciliare? *		
È stato contattato dalla ATS in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da COVID19 (es. viaggio aereo, operatore sanitario o sociosanitario) ma non è stato posto in isolamento domiciliare? *		

\* specificare: \_\_\_\_\_





**Il sottoscritto genitore si impegna a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione di quanto sopra dichiarato in merito allo stato di salute del/della proprio/a figlio/a.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura.

Pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (2)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- (1) DPCM 17/05/2020, art. 1 1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:  
(2) GDPR D.Lgs. 101/2018 e successive modificazioni e del Regolamento Europeo UE 679/2016