

Al Dirigente Scolastico

AUTOCERTIFICAZIONE PER TAMPONE IN AUTOSOMMINISTRAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola

- dell'Infanzia statale "M. Montessori"
- Primaria "A. Negri"
- Secondaria di I grado "A. Gramsci"

di Lodi Vecchio sotto la propria responsabilità o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale

DICHIARA

che il proprio figlio è stato sottoposto a tampone in autosomministrazione, in data _____, per comparsa di sintomi sospetti e attribuibili a SARS Cov-2 durante l'auto-sorveglianza di 5 giorni. L'esito di tale tampone è NEGATIVO.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS Cov-2.

Lodi Vecchio, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'Istituzione Scolastica ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679 I dati personali inseriti saranno gestiti dall'Istituto nel rispetto della normativa sulla privacy (tra cui GDPR 679/2016) al solo scopo di contact tracing sanitario, per il contenimento dell'epidemia da virus COVID-19. Firmando il presente modulo si presta il proprio consenso al trattamento.

Lodi Vecchio, _____

Firma _____