



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - ☎ 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: rmic8d500d@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

UTENZA

ALLEGATO 1

AUTODICHIARAZIONE

Il/a sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento tel.

Profilo(es. genitore, tutore, fornitore, altro)

Nell'accesso presso l'I. C. Velletri Nord, sotto la propria responsabilità, (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale e ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue*:

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

*I dati Personali sono trattati dall'I.C. Velletri Nord nell'esecuzione dei propri compiti istituzionali di tutela della salute e dell'incolumità fisica degli interessati, nel pieno rispetto delle disposizioni in merito all'emergenza sanitaria SARS COVID 19, degli art. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 GDPR, del D. Lgs 101/2019 e del regolamento Privacy consultabile sul sito web dell'istituto all'indirizzo <https://ic-velletrinord.edu.it/>

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....