AUTOCERTIFICAZIONE in caso di assenze per malattie inferiore o uguale a 5 giorni.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **alunno maggiorenne di questo Istituto**

DICHIARO

* Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dall’alunno e ha valutato che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 5 e conseguentemente non è necessaria per il rientro a scuola alcuna certificazione medica;
* Che al momento del rientro a scuola il minore no presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l’assenza, né altri sintomi simil-influenzali o riferibili a COVID -19 (temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o alterazione dell’olfatto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati. Anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il trattamento dei dati particolari, viene effettuato nel rispetto dell’art. 9 par. 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art 17 bis D.L. 18/20 come convertito dalla legge n. 27 del 24/04/2020

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data

IL DICHIARANTE *(firma leggibile)*

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

**Si allega documento di identità del dichiarante in corso di validità[[1]](#footnote-1)**

1. Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero s**ottoscritta** e **inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità**, all’ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata o via fax, **consegnata tramite l’alunno**. [↑](#footnote-ref-1)