

ASSENZE – MODELLO B (per allievi minorenni)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____), Via _____,
Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di padre/ madre dell'allievo _____ frequentante la classe _____ della
Scuola delle Arti e della Formazione professionale Rodolfo Vantini

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che l'assenza dal _____ al _____ è dovuta ai seguenti motivi (sono esclusi i motivi di salute _____)

DICHIARA ALTRESI' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- b) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- d) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- e) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- f) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- g) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

_____ Data

_____ Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da Scuola delle Arti e della Formazione Professionale Rodolfo Vantini, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

_____ Data

_____ Firma