

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA VAL LAGARINA" – MILANO  
PLESSO "G. VICO"**

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

ruolo (es. studente, docente, etc.) \_\_\_\_\_ contatto (tel./mail) \_\_\_\_\_

ha avuto accesso ai locali scolastici nei giorni e nelle ore sotto riportate:

DATA	ORA INGRESSO	ORA USCITA	MOTIVAZIONE

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 dichiara di essere consapevole che il Titolare del trattamento di questi dati è l'Istituto Scolastico che li tratterà, garantendone la riservatezza, per un periodo non superiore a 14 giorni in applicazione della normativa vigente in materia di contenimento della diffusione del SARS-CoV-2. Gli stessi potranno essere comunicati esclusivamente all'Autorità Sanitaria competente, nel caso ne facesse esplicita richiesta, al fine di ricostruire i contatti stretti qualora si verificasse la presenza, negli stessi ambienti e negli stessi giorni, di un caso di positività al virus. Il conferimento del dato è obbligatorio.

Dichiara inoltre di essere consapevole che le normative vigenti in materia di contenimento della pandemia prevedono:

- 1) l'obbligo di indossare la mascherina all'interno dei locali scolastici;
- 2) l'obbligo di mantenere la distanza interpersonale all'interno e nelle pertinenze dei locali scolastici;
- 3) l'obbligo di sanificarsi le mani mediante impiego di soluzione idroalcolica messa a disposizione dall'Istituto;
- 4) il divieto di uscire dal proprio domicilio nel caso di infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5°) o sintomatologia respiratoria anche nei tre giorni precedenti che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici;
- 5) il divieto di uscire dal proprio domicilio nel caso in cui sia stata disposta dalle Autorità competenti la quarantena o l'isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici;
- 6) il divieto di uscire dal proprio domicilio nel caso in cui si sia stati in contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni che determina quindi il divieto di accedere ai locali scolastici.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Nel caso di minorenni la dichiarazione viene resa dall'esercente la responsabilità genitoriale o tutoriale

FIRMA LEGGIBILE DELL'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O TUTORIALE

\_\_\_\_\_