



UnioneEuropea



Ministero dell' Istruzione



Regione Sicilia

LICEO STATALE "M. L. King"

SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE – ARTISTICO AUDIOVISIVO-MULTIMEDIALE

E-mail agpm02000q@istruzione.itpec agpm02000q@pec.istruzione.itsito web www.mlking.edu.it

Viale Pietro Nenni, 136 - FAVARA(AG) - Tel./fax 0922 32516 - Cod. Fiscale 80004380848 – Cod. Ufficio UFWQAT

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale M. L. King
Favara (AG)

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Isottoscritti Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

Genitoridell'alunno/a _____ nato/aa _____ ,il//_____

classe ____ sezione _____

Recapitotelefonico _____

DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità e consapevoli delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di vigilare con la massima cura sullo stato di salute del proprio/a figlio/a e conseguentemente a garantire la salute di tutti i membri della comunità scolastica assicurando:

- l'ingresso a scuola del proprio/a figlio/a in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura superiore ai 37,5°C;
- l'assenza di quarantena domiciliare o di isolamento nei 14 gg. che precedono quotidianamente l'ingresso ascuola;
- l'assenza di contatti con persone positive al covid-19, negli ultimi 14 giorni, per quanto di propria conoscenza.

I genitori si impegnano, altresì, a:

- non portare il proprio/a figlio/a a scuola in presenza di sintomi riconducibili a difficoltà respiratorie insorte almeno nei tre giorni antecedenti l'ingresso ascuola;

- trattenere a casa il minore, se affetto da febbre con temperatura superiore a 37,5° o problemi respiratori;
- informare tramite cellulare, telefono, mail o altro mezzo utile a soddisfare la tempestività, la scuola in caso di sintomi uguali da parte di familiari o in caso di conclamata positività sierologica o contatto con persone positive al covid -19 nei 14 gg.precedenti;
- informare la scuola di qualunque situazione o condizione che possa pregiudicare la salute e la sicurezza della comunità scolastica per diffusione di epidemia da covid -19.

A tal fine, i sottoscritti prendono atto che, in presenza di tali condizioni, il DS informerà l'ASP per l'espletamento di tutte le procedure obbligatorie previste dalla legge.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE

I Suoi dati personali saranno trattati adottando le misure di sicurezza, di tipo tecnico ed organizzativo più adeguate, conformemente a quanto previsto dall'art.32 e ss. del GDPR 679/2016. La base giuridica dei trattamenti dei dati personali

Sono i vari DPCM relativi al periodo emergenziale COVID. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario al perseguitamento della citata finalità, anche sulla base delle indicazioni e disposizioni diramate dalle Autorità competenti in materia di salute pubblica, e comunque non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente indicato dal Governo (deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020) al 31 luglio 2020. I dati raccolti saranno trattati, di norma, esclusivamente dal personale "incaricato-autorizzato" dall'ENTE. I dati non saranno oggetto di diffusione né di comunicazione a terzi, se non in ragione di specifiche indicazioni normative (ad es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore/utente risultato positivo al COVID-19). Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR e, in particolare, quello di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, l'aggiornamento, o la cancellazione dei dati trattati in difformità alle normative vigenti o in modo non conforme alla presente informativa. Le richieste devono essere recapitate al Titolare del trattamento dei Suoi dati personali tramite e-mail all'indirizzo indicato nel sito web istituzionale della società. In caso di mancato o insoddisfacente riscontro Lei potrà, altresì, proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Favara, // _____

Firma di entrambi i genitori _____ Padre _____

Madre _____