

**Allegato 3 BIS - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in caso di assenze
DOVUTE A QUARANTENA INDICATA DALLA ASL ROMA 6
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

Via _____

Recapiti: ☎ _____ ☎ _____

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____ studente di questo istituto

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato del contatto Diretto con l'alunno risultato positivo al virus Covid 19**
- Che l'alunno/a è stato in quarantena dal _____ al _____ come da indicazioni della ASL Roma 6 e che non presenta sintomi riconducibili a patologia COVID19 (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'articolo 9 paragrafo 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 (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Velletri ____/____/____

Il dichiarante (firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o 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 oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata.