



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 Direzione Generale per interventi in materia di attività
 scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
 l'istruzione e per l'innovazione digitale
 MIUR-IV



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE “EMILIO SERENI” AFRAGOLA – CARDITO

Settore Economico: Amministrazione, Finanza e Marketing – Turismo
 Settore Tecnologico: Trasporti e Logistica (Conduttori del mezzo aereo)
 Settore Professionale: Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
 Liceo Artistico - Indirizzi: Arti Figurative – Architettura - Ambiente

AUTOCERTIFICAZIONE ACCESSO MAGGIORENNI

(dati trattati con la riservatezza prevista dalla norma sulla Privacy)

Io sottoscritto/a consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ Via _____ n° _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere stato nel periodo anteriore a 14 giorni (pari al periodo-finestra per l'incubazione) in paesi o in luoghi focolai di infezione da Covid-19,
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di aver rispettato la quarantena e di aver consegnato la relativa documentazione medica che consente il mio rientro in comunità
- di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato e concluso il percorso diagnostico terapeutico per SARS-COV-2 e consegnata la relativa documentazione medica che autorizza il rientro in comunità.
- di non avere familiari, conviventi o comunque di non essere stato a contatto con persone positive al COVID-19
- di non avere attualmente e non avere avuto nelle ultime 2 settimane febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19
- di aver rispettato e di rispettare le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti
- di aver compreso che non devo uscire di casa per recarmi al lavoro/scuola o altro (tipo appuntamenti programmati, ecc) in caso si manifestino sintomi riconducibili all'aver contratto il COVID-19 (febbre >37.5 °C, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma devo contattare il medico curante.

In fede

Data _____ Firma leggibile _____

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento alla compilazione [] Non Acconsento []

Data _____ Firma _____

Numero di mascherine consegnate _____ (a cura del collaboratore scolastico)

Firma _____

Sede centrale: Via Don Bosco, 9 - 80021 Afragola (NA) – Tel. 0818603209

Sede associata: Via B. Castiello, 1 - 80024 Cardito (NA) tel: 0818342423

Codice meccanografico scuola: NAIS121003 C.F. 93060260630

Settori: Economico e tecnologico: NATD121019 - Professionale : NARH121017 - Liceo artistico: NASL12101A
 e-mail: nais121003@istruzione.it pec : nais121003@pec.istruzione.it sito web : www.isissereni-afragola-cardito.gov.it