



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Istituto Professionale di Stato per i Servizi "GRAZIELLA FUMAGALLI"

Via della Misericordia, 4 - 23880 CASATENOVO (LC)

TEL. 039 9205385 PEO: lcrc02000l@istruzione.it PEC: lcrc02000l@pec.istruzione.it

C.F. 94024420138 Sito Web: www.istitutograziellafumagalli.edu.it C.M. LCRC02000L C.U. UFG6KN

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR N. 445/2000
ESAME DI STATO A.S. 2020/21**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

In qualità di:

- presidente
- commissario
- candidato
- accompagnatore

nell'accesso presso l'IPSS GRAZIELLA FUMAGALLI di Casatenovo

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera *a*, e di agire nel loro rispetto;
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

"Preso atto dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/16 denominata "Informativa Privacy controllo Accessi" disponibile presso la bacheca dell'Istituto, dichiara di averla letta e di averne preso visione esprimendo il proprio libero consenso attraverso l'apposizione di firma autografa come manifestazione esplicita e volontaria nell'apposita sezione del Autodichiarazione oppure nel Registro delle accessi all'ingresso della scuola", il sottoscritto **dichiara** inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura

Il/La sottoscritto/a pertanto **presta il proprio esplicito e libero consenso** ai sensi dell'art. 7 del GDPR n. 679/16 al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

_____, _____

Firma _____