**Istituto Comprensivo Statale di Negrar**

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado

**via degli Alpini, 1 - 37024 NEGRAR DI VALPOLICELLA**

**Cod.Fisc. 80028420232 – C.M. VRIC86400A**

**Tel. 045/7500050 – fax 045/7502340**

**sito web:** [**www.icnegrar.edu.it**](http://www.icnegrar.edu.it) **– Pec:** [**vric86400a@pec.istruzione.it**](mailto:vric86400a@pec.istruzione.it) **– e-mail: vric86400a@istruzione.it**

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a , nato/a il / /

a (prov. )

* Esercente la responsabilità genitoriale di

(nome studente/ssa)

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

sotto la propria responsabilità di esercente la responsabilità genitoriale,

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera *a*, e di agire nel loro rispetto (\*)
* di aver preso visione del Patto di corresponsabilità pubblicato sul sito dell’IC di Negrar
* di essere a conoscenza delle disposizioni delle Ordinanze Regione Veneto e in particolare la n. 84 del 13/08/2020 e di agire nel loro rispetto
* di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all’epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell’IC di Negrar

**e che lo/la studente/ssa**

* non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e non è stato/a in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
* non è attualmente positivo al Covid-19 e non è stato/a in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
* non ha né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato/a in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi.

Dichiara altresì di assumersi la responsabilità della misurazione quotidiana della temperatura corporea dello/a studente/ssa, che sarà trattenuto/a presso il proprio domicilio nel caso tale temperatura superi i 37,5°C o in presenza di altra sintomatologia respiratoria.

Il/La sottoscritto/a 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.

Negrar di V., \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (di entrambi i genitori)

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1

6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

[…]

### INFORMATIVA SPECIFICA SUL TRATTAMENTO DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLE AUTODICHIARAZIONI E DEL CONTROLLO DELLA TEMPERATURA CORPOREA EX. ART. 13 DEL GDPR

Ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR), si forniscono di seguito le informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che, durante l’emergenza COVID-19, c.d. Coronavirus, accedono ai locali e agli uffici nella figura del Suo rappresentante legale dott.ssa Angela Surace.

### Responsabile protezione dati

*Il Data Protection Officer è contattabile al seguente indirizzo mail:* [*info@gobbidpo.it*](mailto:info@gobbidpo.it)

### Finalità e base giuridica del trattamento

Le informazioni contenute nell’autodichiarazione e i dati personali relativi alla salute, con particolare riferimento alla misurazione della temperatura corporea, saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, sulla base dell’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi del combinato disposto dal DPCM 10 aprile 2020 e del protocollo nazionale, secondo l’art.6 c.1 lett.c) e d) del GDPR e con specifico riferimento ai “dati alla salute” l’art.9 c. 2 lett. b) e g).

### Destinatari dei dati:

I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell’Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

### Periodo di conservazione dei dati:

Fino al termine dello stato di emergenza.

Precisazioni:

Temperatura: la temperatura deve essere *solo rilevata* senza registrazione della stessa. Solo in caso di superamento della soglia di temperatura di 37.5° e solo se necessario documentare le ragioni che impediscono l’accesso, la temperatura potrà essere registrata e l’interessato potrà essere identificato.

Superamento della soglia di temperatura: l’isolamento momentaneo dell’interessato avviene con modalità tali da garantire il rispetto della riservatezza e dignità dell’interessato. Analoghe misure sono attuate in caso di allontanamento dell’interessato che durante l’attività lavorativa sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria e dei suoi colleghi.

### Diritti degli interessati:

Esistenza del diritto dell’interessato di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

### Conseguenze per gli interessati in caso di mancata comunicazione delle informazioni sullo stato di salute:

La violazione delle prescrizioni contenute nel Protocollo può dare luogo a responsabilità disciplinare; pertanto, chiunque contravviene alle previsioni indicate nel Protocollo è passibile di procedimento disciplinare. La violazione intenzionale delle regole di sicurezza indicate nel Protocollo e di ogni altra suscettibile di incidere negativamente sull’efficacia delle azioni di contrasto alla diffusione del virus sarà punita con severità.

### Il Titolare del trattamento

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Angela Surace