**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER IL GENITORE NEL CASO DI ALUNNO MINORENNE**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………..……………………….. (nome e cognome del genitore/esercente la potestà genitoriale), Luogo di nascita …………………………………….………..………...., Data di nascita ……..…………………, Documento di riconoscimento……………………………………………………, in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale sul minore ………………………………………………… (nome e cognome dell’alunno/a), frequentante la classe ……………………………., sezione ………………………..dell’Istituto scolastico……….…………………………….,

**DICHIARO**

a) di avere letto e compreso l’informativa relativa al trattamento di dati per il contrasto della pandemia da COVID-19;

b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 dettati dalle Autorità nazionali;

c) di essere stato informato delle disposizioni contenute nel protocollo dell’Istituto Scolastico inerente il regolare svolgimento degli esami conclusivi di stato 2020/2021;

Inoltre sotto la mia responsabilità

**DICHIARO che mio figlio/figlia, candidato/a all’esame di Stato conclusivo 1° ciclo d’istruzione,**

□ non manifesta sintomi riconducibili al Covid 19, tra i quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo: temperatura corporea superiore a 37.5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell’olfatto, difficoltà respiratorie, fiato corto ecc.., nel giorno di espletamento dell’esame e nei tre giorni precedenti;

□ non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare;

**SONO CONSAPEVOLE**

-che l’alunno/a potrebbe essere sottoposto all’accesso ai locali dell’Istituto al controllo della temperatura corporea;

- che, nel caso di rilevazione all’ingresso della temperatura superiore a 37,5° non sarà consentito l’accesso;

- che, nel caso di sviluppo di sintomatologia riconducibile al Covid 19 l’alunno potrà essere isolato e al più presto dovrò prelevarlo da scuola personalmente o tramite un delegato e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il medico curante e eseguire le sue indicazioni,

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

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**