**ALLEGATO N.2**

Al dirigente scolastico

**AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE IN CLASSE IN SEGUITO ALLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE IN PRESENZA**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(padre) genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla classe/sez.di Scuola/Primaria/Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARANO che il proprio figlio/a

 NON HA PRESENTATO MANIFESTAZIONI SINTOMATICHE

HA PRESENTATO SINTOMI

HA CONTRATTO ILCOVID19

**In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:**

 è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono state seguite le indicazioni fornite il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore la temperatura misurata prima dell’avvio a scuola è di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gradi centigradi.

 **In caso il figlio/a abbia contratto il virus:**

 è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E presentano un’attestazione della ASL di guarigione e di interruzione della quarantena, a seguito di **esito negativo a tampone molecolare**

 il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore

 la temperatura misurata prima dell’avvio a scuola è di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gradi centigradi.

A titolo esemplificativo, si riporta indicazione del Ministero della Salute (Home / FAQ - Covid-19, domande e risposte / Rientro a scuola, aggiornamento al 12/10/2020

*Per il rientro a scuola bisognerà attendere la guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi). La conferma di avvenuta guarigione prevede l’effettuazione di un test molecolare dopo assenza di sintomi per almeno 3 giorni. Se il test risulterà negativo la persona potrà definirsi guarita, altrimenti proseguirà l’isolamento. Gli alunni hanno una priorità nell'esecuzione dei test diagnostici.*

Segue informativa al trattamento dei dati.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I.C. Pulcarelli Pastena, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (“RGPD”), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è I.C. Pulcarelli Pastena, C.F., email naic8d900t@pec.istruzione.it, con sede in VIA Reola Massa Lubrense (NA) - Italia. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

* + - Titolare del trattamento - I.C. Pulcarelli Pastena
		- Responsabile della protezione dati – OXIFIRM SRL

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

* + - RISULTATI DI TEST SERIOLOGICI OD ESECUZIONE DI TAMPONI COVID-19 - SCREENING A CAMPIONE O SU BASE VOLONTARIA - Dati relativi alla salute - Durata: Durata del trattamento 60

Giorni

* + - RILEVAZIONI TEMPERATURA CORPOREA
		- - Dati relativi alla salute - Durata: Durata del trattamento 15 Giorni

c) FINALITA’, BASI GIURIDICHE E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

La fonte dei dati di cui al punto b è: Dati forniti dall'interessato Basi Giuridiche:

* + - Tutelare un interesse vitale dell’interessato
		- Finalità: Gestione dell'epidemia nella medicina preventiva
		- Trattamento necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica
		- Finalità: CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA SANITARIA 'CORONAVIRUS' d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare

e) TRASFERIMENTI

Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

 Responsabile della protezione dati – OXIFIRM SRL

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Limitazione del trattamento