



Erasmus+



Ministero dell'istruzione  
**SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO  
"G. PASCOLI"**

Via Ovidio, 25 c.a.p. 81031 – Aversa (CE)  
e-mail: [cemm01700d@istruzione.it](mailto:cemm01700d@istruzione.it) – e-mail PEC [cemm01700d@pec.istruzione.it](mailto:cemm01700d@pec.istruzione.it)  
[www.pascoliaversa.edu.it](http://www.pascoliaversa.edu.it)

## AUTODICHIARAZIONE GENITORI

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il / La sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

In qualità di genitore e/o tutore legale dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### Dichiara

sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020 art.1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*) In particolare dichiara:

Che il proprio figlio/a:

- Non è stato /a sottoposto/a negli ultimi 14 gg alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e non è stata/a in contatto negli ultimi 14 gg con persone sottoposte ad analoghe misure;
- Non è attualmente positivo/a al Covid-19 e non è stato/a in contatto negli ultimi 14 gg con persone risultate positive al Covid-19;
- non ha e non ha avuto nei precedenti 3 gg febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato/a in contatto negli ultimi 3 gg con persone con tali sintomi;
- che il proprio figlio/a non proviene da zone a rischio;
- che nel proprio nucleo familiare non ci sono conviventi positivi al Covid-19.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2. E le informazioni contenute, saranno trattate nel pieno rispetto del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR).

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_