



**MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA -UFFICIO SCOLASTICO REG.LE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "ROBERTO MARCHINI"**

Viale della Repubblica, snc - 01032 Caprarola (VT) ☎ 0761.644.710 Fax 0761 646.044
vtic80900c@istruzione.it www.iccaprarola.it

**Allegato 3 - FACSIMILE per Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
in caso di assenze per malattie inferiori o uguale a 3 o 5 giorni
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io _____ sottoscritto/a
Nato/a a _____ i i _____
Residente a _____
Via _____ n° _____
Recapiti: _____ J _____

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____ *studente di questo istituto*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate da l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- D** Che il **pediatra/medico di medicina generale** **è** stato informato della sintomatologia presentata dal bambino e che ha valutato che il caso non rientra nel percorso COVID ne necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e conseguentemente non **è** necessaria per il rientro alcuna certificazione medica
- D** Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinate l'assenza, ne altri sintomi simil-influenzali o riferibili a COVID -19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il *trattamento dei dati particolari* viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

U _____ **Data** _____

11

dichiarante

((Irma /eggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione **è** sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata.