

MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA
PERSONALE INTERNO DELL’I.C. “G. PHILIPPONE” – SAN GIOVANNI GEMINI (AG)
EMERGENZA SANITARIA COVID-19

I sottoscritti _____ in qualità di genitori dell’alunno _____, frequentante il Plesso _____ classe _____ consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO

- a) di aver preso visione, letto e compreso l’informativa per il trattamento dei dati personali di seguito allegata;
- b) di essere stati informati e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) di essere a conoscenza dell’obbligo di:
 - 1) dover effettuare il controllo della temperatura corporea del proprio figlio a casa ogni giorno prima di recarsi a scuola così come previsto dal Rapporto Covid 19 dell’ISS n. 58/2020.
 - 2) Non dover mandare a scuola il proprio figlio nel caso in cui abbia febbre oltre i 37.5° o altri sintomi (ad es. tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell’olfatto o del gusto, diarrea), oppure che negli ultimi 14 giorni siano entrati in contatto con malati di COVID o con persone in isolamento precauzionale.
 - 3) Che il servizio pre-scuola (ingresso anticipato sull’orario di inizio) non sarà effettuato.
 - 4) Nelle more che la scuola sia rifornita di mascherine chirurgiche per gli alunni in numero sufficiente, di dover dotare giornalmente il proprio figlio di mascherina chirurgica.

E PERTANTO RIFERISCONO

Che il proprio figlio:

- Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- per quanto di propria conoscenza, non è stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- non ha sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare **autonomamente** la temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti al Dirigente Scolastico e/o al DSGA per tutto il periodo di servizio nell’Istituzione Scolastica;
- di non consentire l’accesso a scuola al proprio figlio qualora in futuro le condizioni dichiarate mutino e lo stesso si trovasse in una delle condizioni di cui sopra;
- di seguire in quel caso le indicazioni dell’autorità sanitaria.

* Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall’OMS e dall’Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all’evoluzione del fenomeno. In particolare, si ricorda di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, previo accesso alle sedi scolastiche, seguendo le indicazioni dell’Informativa e quelle del personale referente in presidio.

Luogo e Data _____

Firma _____

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 - a) Registrazione per un periodo non superiore a 14 giorni in ottemperanza dell'obbligo di legge di compilazione del "registro presenze" nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19
 - b) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, obblighi assicurativi e simili.
 - c) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
2. Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
3. I dati potranno essere comunicati alle autorità sanitarie, giudiziarie o alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.
4. L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
5. Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente per le finalità sanitarie per cui si richiedono.
6. I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
7. Il Titolare del trattamento è: Istituto Comprensivo G. Philippone con sede legale in Via Sacramento, 106, 92020 – San Giovanni Gemini (ag), Tel. 0922/903041 Mail: agic818005@istruzione.it PEC: AGIC818005@PEC.ISTRUZIONE.IT nella persona del suo legale rappresentante Dirigente Scolastico Carmela De Marco
8. L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.