

OGGETTO: RIAMMISSIONE A SCUOLA (in seguito ad assenza) - SCUOLA INFANZIA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Il/La sottoscritto/a

COGNOME e NOME			
DATA di NASCITA		LUOGO di NASCITA	
RESIDENTE a		INDIRIZZO	

Esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario sull'alunno/a:

COGNOME e NOME ALUNNA/O	
-------------------------	--

Frequentante la **Scuola Infanzia** di Acquasparta - San Gemini Sezione _____

Consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA/NO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

al fine della riammissione a scuola dopo l'assenza dal..... al.....

- che **l'assenza è stata determinata da motivi di salute non riconducibili al Covid-19** ed è possibile il rientro a scuola non sussistendo condizioni incompatibili con la permanenza in collettività
- che **l'assenza è stata determinata da motivi di salute riconducibili allo screening Covid-19** come risulta da tampone negativo (allegato)
- che **l'assenza è stata determinata da motivi diversi da quelli di salute**

Data _____

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori oppure del tutore/affidatario¹

Firma

Firma

¹ Nel caso di firma di un solo genitore lo stesso dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

INFORMATIVA BREVE EX ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

L'Istituto Scolastico tratterà i dati sopra riportati in conformità alle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo 679/2016 e nel D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) così come integrato e modificato dal D. Lgs. 101/2018.

La base giuridica del trattamento dati risiede nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e dell'all. 6 del DPCM del 26 aprile 2020.

Il trattamento è obbligatorio e necessario **per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e pertanto** in caso di rifiuto alla compilazione e sottoscrizione della dichiarazione non verrà consentito l'accesso ai locali dell'Istituto.

I dati personali saranno conservati sino al termine dello stato d'emergenza e conformemente agli obblighi di legge.

Luogo e data

Istituto Comprensivo di Acquasparta