

**Autocertificazione in caso di assenze di durata inferiore o uguale a 3 giorni
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre
2000)**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

In qualità di genitore del minore:

Iscritto presso la scuola Rainbow Kids

DICHIARO

(barrare una delle due caselle sottostanti)

- Che l'assenza non è stata determinata da sintomatologia riferibile ad infezione da COVID-19
- Che l'assenza è stata determinata da sintomatologia riferibile ad infezione da COVID-19, 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 né necessita di giorni di malattia superiori a 3 giorni, e conseguentemente non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica

DICHIARO INOLTRE

- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcun sintomo riferibile a COVID-19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, raffreddore, 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. 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).

Formello,

Il dichiarante (firma leggibile)
