



ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010

Tel. 011-9328041 / 9328771

e-mail: toic8ag00r@istruzione.it

Circ. 8

Avigliana , 03/09/2020

Ai genitori degli Alunni
dell'IC AVIGLIANA

SITO

AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AI LOCALI DELL'ISTITUTO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____ Provincia (_)

VIA _____ N° _____ Telefono _____

al fine di poter accedere personalmente ai locali dell'istituto e/o per accompagnare o prelevare il minore nel caso di effettiva necessità.

Cognome e Nome minore _____

Luogo di nascita del/la minore _____ Residenza del/la minore _____ Prov. (_)

VIA _____ N° _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di aver letto attentamente, di aver compreso e di trovarsi nelle condizioni, personali e/o di poter garantire per il/la minore indicato/a, il rispetto di tutte le disposizioni contenute nel Documento di istituto per la ripresa delle attività in presenza delle scuole dell'infanzia – A.S. 2020/2021
- Di aver letto attentamente, di aver compreso e di trovarsi nelle condizioni, personali e/o di poter garantire per il/la minore indicato/a, il rispetto di tutte le disposizioni contenute nel Documento di istituto per garantire l'avvio dell'anno scolastico 2020/2021 nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID -19 – Disposizioni integrative al regolamento di istituto (regolamento pubblicato sul sito web dell'istituto) e tutti i relativi allegati (comunicazioni informative del DS e modelli/moduli);
- Di essere consapevole e di trovarsi nelle condizioni personali e/o di poter assicurare per il/la minore indicato/a il rispetto dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura corporea uguale od oltre i 37.5 C o altri sintomi simil-influenzali;
- Di essere consapevole e di trovarsi nelle condizioni personali e/o di poter assicurare per il/la minore indicato/a il rispetto del divieto di fare ingresso o permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi simil-influenzali, temperatura uguale od oltre 37.5°C, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- Di essere consapevole dell'obbligo di comunicare immediatamente al Dirigente di questa istituzione scolastica qualsiasi variazione delle condizioni e/o situazioni che non consentano più, per tutto il periodo che intercorre dalla data odierna e fino al termine

dell'emergenza COVID-19, di poter garantire il rispetto delle disposizioni sopraindicate, sia per la propria persona e/o per il/la minore indicato/a.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del rispetto delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus COVID 19.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____