



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"SALVATORE QUASIMODO"**

Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)

- Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454

e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it) Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)

C.F.: 94092190639 - Codice univoco ufficio: UFNUQT

Scuola di qualità norma UNIENSO 9004:2009 Sito Web: [www.icquasimodocrispano.edu.it](http://www.icquasimodocrispano.edu.it)



Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Infanzia/Primaria/secondaria 1° grado

nell'accesso presso Istituto Scolastico "S. Quasimodo" di Crispano plesso \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara che il figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o **febbre superiore a 37.5° C** in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato in quarantena** o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato **a contatto con persone positive**, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie. 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.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2. E le informazioni contenute, saranno trattate nel pieno rispetto del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)