ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE CONTROLLO MEDICO A SEGUITO PRELEVAMENTO DA SCUOLA.

# DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà-Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 Il sottoscritto Genitore/Tutore dell’alunno

frequentante la classe della Scuola sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

che il proprio figliolo, prelevato da scuola in data…………..ale ore perché rinvenuti dal Personale

Scolastico sintomi di sospetto contagio Covid-19,

* è stato sottoposto a visita medica e il pediatra/medico di medicina non ha giudicato come caso di sospetto Covid-19. Non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19.

# DICHIARA

inoltre

* che l’alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna .

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Palermo lì,

Firma leggibile

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa su [https://www.abbaalighieri.edu.it](https://www.abbaalighieri.edu.it/)