

**AUTODICHIARAZIONE**  
**PREVENZIONE – COVID 19 (Coronavirus)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( ), in via \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

che il/la bambino/a \_\_\_\_\_

**è stato assente per un tempo INFERIORE ai 3 giorni**, per il seguente motivo:

- motivi di malattia per cui sono state seguite le indicazioni del/della pediatra di riferimento
- motivi familiari diversi da malattia

OPPURE

che il/la bambino/a \_\_\_\_\_

**è stato assente per un tempo SUPERIORE ai 3 giorni**, per il seguente motivo:

- motivi familiari diversi da malattia

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di “Misure urgenti di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid-19 (Coronavirus)” e di quanto disposto dalla Legge 171/2018.

- acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all’informativa resa ai sensi dell’Art. 13 del predetto Regolamento.

Luogo: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_