



Autocertificazione per il Servizio di Trasporto Scolastico

MINORE
(cognome e nome) _____ nato/a il __/__/____ a _____

GENITORE/TUTORE
(cognome e nome) _____ nato/a il __/__/____ a _____

Dichiara

che il bambino

- non presenta, e non ha presentato nei tre giorni precedenti, sintomi quali tosse, raffreddore, temperatura corporea superiore a 37.5°;
- non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Dichiara

Inoltre

- di essere informato che nel caso di comparsa di febbre o di altri sintomi il minore deve evitare di usufruire del Servizio di Trasporto Scolastico, rimanere presso il proprio domicilio e limitare al massimo i contatti sociali, contattando il medico curante;
- di impegnarsi a rispettare e a far rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del gestore del Servizio di Trasporto Scolastico alla fermata dell'autobus, al momento della salita sul mezzo, durante il trasporto, la discesa dal mezzo e fino all'entrata a scuola del bambino (in particolare sul mantenimento della distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro fin quando possibile, sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sull'adozione di tutte le precauzioni igieniche).

Data

Firma

GDPR Privacy

Accetto il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) ed eventuali successive modifiche e/o integrazioni esclusivamente per fini inerenti al servizio.

Data _____

Firma _____