

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER ASSENZE RICONDUCEBILI A CASI
COVID-19 O CONTENIMENTO COVID-19 AI FINI DELLA SOSPENSIONE DELLA TARIFFA
IN OTTEMPERANZA ALLA DELIBERA DI CONSIGLIO COMUNALE N. 45 DEL 30/11/20**

*Al Dirigente dei Servizi all'Infanzia
Alla Responsabile della P.O. Amministrativa Nidi*

Il/La sottoscritto/a **genitore-tutore**/trice

del/della **bambino/a**

Frequentante il Servizio educativo 0-3

Sezione

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47, comma 1°, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

che il/la bambino/a è rimasto/a assente nel/i periodo/i dal al
dal al
dal al

in quanto rientrante nella/le seguente/i casistiche di assenza per sintomatologia COVID-19 o contenimento COVID-19, in ottemperanza alle prescrizioni normative vigenti:

Caso sospetto COVID-19 con successivo tampone negativo (allontanamento disposto dal personale del servizio educativo 0-3 anni o su decisione familiare con contestuale segnalazione al servizio per sintomatologia compatibile con COVID-19*- allegare specifica certificazione sanitaria)

Caso sospetto COVID-19 senza successivo tampone per cessazione dei sintomi (allontanamento disposto dal personale del servizio educativo 0-3 anni o su decisione familiare con contestuale segnalazione al servizio per sintomatologia compatibile con COVID-19*- sufficiente la presente autodichiarazione)

Caso con positività accertata a COVID-19 , con successivo tampone negativo o dichiarazione di guarigione dal parte del Dipartimento USL competente (allegare specifica certificazione sanitaria)

Contatti stretti con soggetti positivi a COVID-19, con successivo adempimento degli obblighi di quarantena (sufficiente la presente autodichiarazione)

N.B. Nei casi di sospensione del servizio per esigenze gestionali la tariffa sarà ridotta d'ufficio.

L'informativa, ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale per il servizio -servizi online istruzione e trattamenti interni all'ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico è disponibile sulla Rete Civica Comunale: <https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione>

La presente dichiarazione deve essere inviata tramite **e-mail** a pagamenti.asilinido@comune.fi.it unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a e alla certificazione sanitaria, laddove richiesta.

Firenze, il _____

Firma del/della dichiarante

*) i sintomi compatibili con COVID-19 sono quelli descritti nel Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020 e nello specifico, quelli più comuni nei bambini sono: "febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale.

Sintomi più comuni nella popolazione generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea.