**PROCEDURA PER L’AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DELLO STUDENTE**

**All’Auxilium scegliamo le lezioni in presenza**

**In via eccezionale, presentando la presente autocertificazione,**

**potrai chiedere di seguire online in modalità sincrona o asincrona**.

Il nostro piano orario prevede la didattica in presenza in aula, e in presenza online per gli studenti (ed eventualmente i docenti) che a causa dell’emergenza Covid-19 saranno impossibilitati a seguire le lezioni presso la sede della Facoltà.

Abbiamo allestito le aule e la strumentazione tecnologica in modo tale da consentire a tutti di intraprendere e proseguire al meglio il proprio corso di studi in presenza in sicurezza, senza subire rallentamenti e con pieno accesso a tutte le opportunità di apprendimento.

Per procedere con la richiesta di partecipazione alle lezioni online compila il seguente modulo, firmalo e invialo in pdf alla segreteria della Facoltà (msortizc@pfse-auxilium.org).

**MODULO PER L’AUTOCERTIFICAZIONE**

La/Il sottocritta/o **Cognome Nome** matricola n. **matricola**

con la presente autocertificazione chiede alla Preside della Facoltà Auxilium di essere esonerata/o dalle lezioni in presenza in aula ed essere ammessa/o a partecipare alle lezioni online sincrone in quanto per uno o più dei seguenti motivi è impossibilitata/o ad accedere alla struttura della Facoltà.

*Motivi per cui può essere presentata la certificazione:*

1. Non ho la possibilità di arrivare in Italia
2. Ho una sintomatologia riferibile a possibile Covid-19: temperatura corporea >37,5°, tosse, difficoltà respiratorie, forte mal di gola, raffreddore e congiuntivite, perdita gusto e olfatto, o diarrea
3. Ho avuto contatti stretti e/o contatti non protetti con persone positive a Covid-19 nei 14 giorni precedenti la data odierna e sono in quarantena
4. Sono positivo al Covid-19 e sono in quarantena per Covid-19
5. Rientro nella categoria accertata di persona “fragile”

I giorni in cui prevedo di non partecipare alle lezioni in presenza in aula sono i seguenti:

dal **00/00/2020** al **00/00/2020** (comunicherò in seguito se ci saranno variazioni).

Chiedo di partecipare alle lezioni online **🞎** sincrone (nell’orario previsto) o **🞎** asincrone (in altri orari).

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in tempo di emergenza per motivi sanitari legati all’emergenza COVID-19. Al rientro porterò il certificato medico o altra documentazione. Mi impegno a comunicare alla segreteria la data del mio rientro (almeno un giorno prima).*

Data e firma