

AUTODICHIARAZIONE PREVENZIONE DIFFUSIONE SARS-CoV-2

Io sottoscritto/a _____

genitore / tutore / accompagnatore dell'alunno/a _____

classe / sezione _____ plesso _____

oppure (barrare)

ATA Docente Educatore Personale ausiliario Visitatore esterno

(solo per genitori / esterni)

Telefono _____ Mail _____

Luogo di residenza _____ Tempo di permanenza: ora ingresso _____ ora uscita _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett e d.lgs. 81/2008) e di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al referente Covid di sede, qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro.

Dichiara inoltre :

- di aver provveduto autonomamente prima dell'accesso all'Istituto alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore ai 37,5 °C;
- di non presentare sintomatologia compatibile con COVID-19 e/o temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti alla data odierna;
- di non essere in quarantena o isolamento domiciliare;
- di non essere rientrato da un Paese terzo senza aver assolto quanto previsto dalla normativa vigente;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio contatto con persone positive al SARS-CoV-2.;
- di impegnarmi a rispettare tutte le misure di prevenzione atte a prevenire la diffusione del virus stabilite dall'Istituto Superiore di Sanità, dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e dal Regolamento di Istituto.

Data _____

Firma _____