

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Vista l'attuale situazione di emergenza legata al COVID, tenuto conto delle disposizioni nazionali e regionali volte al contenimento della diffusione del virus, con la presente si chiede la sottoscrizione del presente documento.

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____

a _____ (prov. ____)

Documento di riconoscimento* _____ n. _____, del _____

Ruolo (genitore, fornitore, altro) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C;
- di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- di non aver manifestato sintomi influenzali quali febbre oltre 37.5 e affezioni alle vie respiratorie negli ultimi 14 giorni (febbre, tosse secca, difficoltà respiratorie; dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto);
- di non avere familiari o conviventi risultati positivi al COVID-19;
- non essere stato in contatto stretto con persone positive al Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non provenire da zone a rischio;
- di essere consapevole dei rischi sanitari potenzialmente connessi alla libera circolazione delle persone e delle cose in questo momento storico;
- di essere a conoscenza del regolamento dell'ISTITUTO SACRO CUORE recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del sars-cov-2;

ED ACCETTA

- di segnalare tempestivamente al Dirigente scolastico o a un suo delegato ogni cambiamento dello stato di salute che dovesse insorgere anche durante la permanenza nel luogo di lavoro.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo, data e ora _____

Firma _____

**Allegare fotocopia del documento di riconoscimento*