



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "R. CAPRIGLIONE"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° GRADO E LICEO SCIENTIFICO

Via Cupello n.2 - 86047 Santa Croce di Magliano (CB) – Tel 0874728014 Fax 0874729822

C.F. 91040770702 E-mail cbps08000n@istruzione.it sito: <http://www.omnisantacrocedim.edu.it>

Plessi: SANTA CROCE DI MAGLIANO, ROTELLO, BONEFRO, COLLETORTO, SAN GIULIANO DI PUGLIA

AUTODICHIARAZIONE

PERSONALE ESTERNO DELL'ISTITUTO EMERGENZA SANITARIA COVID-19

GENITORE / DELEGATO / TUTOR (INFANZIA, PRIMARIA, SEC. I GRADO e LICEO)

ENTE/FORNITORE ALTRO _____

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Luogo e data di nascita _____ Residente a _____

in via _____ numero telefono _____

documento di riconoscimento _____ motivo dell'accesso _____

Ora entrata _____ Ora uscita _____

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di essere consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione, letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali;
- di autorizzare il trattamento dei dati obbligatori previsti dalla base giuridica eletta da questo Istituto sull'emergenza da COVID-19
- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

E PERTANTO RIFERISCE

di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;

per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare **autonomamente** la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C

di non accedere alle sedi scolastiche qualora in futuro le condizioni dichiarate mutino e il sottoscritto si trovasse in una delle condizioni di cui sopra;

di seguire in quel caso le indicazioni dell'autorità sanitaria.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni delle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno.

In particolare, si ricorda di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, previo accesso alle sedi scolastiche, seguendo le indicazioni delle Informative e quelle del personale referente in presidio.

Luogo e Data _____

FIRMA _____