



AUTODICHIARAZIONE PER IL PERSONALE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a, Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residente in, Indirizzo Recapito telefonico

e identificato/a a mezzo nr., rilasciato da, in data ___/___/___

Ruolo: docente personale amministrativo collaboratore scolastico

nell'accesso presso qualunque sede della scuola

dopo aver ricevuto e visionato il Protocollo scolastico di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 e averne compreso i contenuti, **consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ di essere a conoscenza del contenuto del protocollo suddetto sulle norme comportamentali e sulle precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2;
- ✓ di essere a conoscenza che l'accesso a scuola non è consentito nel caso si verifichi anche solo una delle seguenti condizioni:
 - temperatura corporea superiore a 37,5 °C, anche nei tre giorni precedenti;
 - insorgenza di altri sintomi riconducibili al COVID 19, anche nei tre giorni precedenti, quali:
 - brividi;
 - tosse;
 - difficoltà respiratorie;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia);
 - perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - rinorrea/congestione nasale;
 - faringodinia;
 - diarrea;
 - essere in quarantena o isolamento domiciliare;
 - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi o con sospetta diagnosi di infezione da COVID-19, negli ultimi 14 giorni;
 - provenire da zone ad alto rischio (secondo indicazioni governative).
- ✓ e pertanto, di impegnarsi a rispettare scrupolosamente le suddette prescrizioni ad ogni occasione di accesso.

Il personale si impegna a rispettare la dichiarazione qui resa, giornalmente secondo le modalità previste dal protocollo anticontagio.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. All'interessato viene resa nota adeguata informativa circa il trattamento di dati personali, ai sensi del REGOLAMENTO UE 679/2016 e D.Lgs. 101/2018.

Luogo e data/...../..... Firma leggibile