



AUTODICHIARAZIONE INGRESSO ESTERNI

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..... (es. fornitore, visitatore, genitore, altro), nell'accesso presso la sede:
 ITE-Amelia ITT-Amelia Scuola Media Amelia ITE-Narni Orario ingresso:..... Orario uscita:.....

dopo aver visionato il depliant informativo sulle norme comportamentali e sulle precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2, **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 dell'informativa suddetta sulle norme comportamentali e sulle precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2;
- ✓ di essere a conoscenza che l'accesso non è consentito nel caso si verifichi anche solo una delle seguenti condizioni:
 - temperatura corporea superiore a 37,5 °C;
 - insorgenza di altri sintomi riconducibili al COVID 19 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 stato in quarantena o isolamento domiciliare nei 14 giorni precedenti;
 - 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.

compilare solo se chi accede ha con sé soggetti minori:

Il/La sottoscritto/a dichiara quanto sopra anche per il/ minore/i di cui ha potestà e che accedono all'Istituto.	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente in, Indirizzo	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente in, Indirizzo	

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