

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Emergenza diffusione COVID-19. Misure di contenimento.

Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso a Scuola.

Il/La sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune di Residenza _____ Via _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) _____

Contatto telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore per Covid-19;
- di non essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali:
 - febbre
 - tosse secca
 - respiro affannoso/difficoltà respiratorie
 - dolori muscolari diffusi
 - mal di testa
 - raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)
 - mal di gola
 - congiuntivite
 - diarrea
 - vomito
- nelle ultime due settimane;
- di non provenire da zone a rischio o aver avuto contatto con persone positive al virus, per quanto di loro conoscenza, nei 14 giorni precedenti e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.);
- di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso a Scuola, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°;
- di aver contratto il virus SARS-Cov2 e di aver effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data _____ e in data _____ rispettando il periodo di quarantena terminato in data _____
- di non aver effettuato viaggi internazionali
- di essere stata/o informata/o e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2. D

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV-2

Il presente modulo dovrà essere consegnato, tramite il servizio di portineria, al Dirigente, il quale lo conserverà, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, e sarà conservato fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

Luogo e data: _____

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)
