

MODELLO AUTODICHIARAZIONE MAGGIORENNI

Io sottoscritto/a..... (nome e cognome), Luogo di nascita, Data di nascita, Documento di riconoscimento.....,

Ruolo....., (es. studente, genitore/delegato, collaboratore scolastico, assistente amministrativo, docente, ecc....)

DICHIARO

a-di essere stato informato delle disposizioni contenute nel protocollo dell'Istituto Scolastico 2021/2022;

b-di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 dettati dalle Autorità nazionali. In particolare le prescrizioni riguardo:

- l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37,5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;

- il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;

- l'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico;

c-di avere letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dati per il contrasto della pandemia da Covid-19";

Inoltre sotto la mia responsabilità

DICHIARO

di non avere sintomi simil-influenzali e comunque riconducibili al Covid 19;

di non avere una temperatura corporea superiore a 37,5°;

di non provenire da zone a rischio eventualmente individuate dall'Autorità Sanitaria;

di non avere avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti (salvo diverse disposizioni di fine quarantena, fine isolamento contumaciale da parte dell'Autorità Sanitaria);,

SONO CONSAPEVOLE

-che potrei essere sottoposto all'accesso ai locali dell'Istituto al controllo della temperatura corporea;

-che nel caso di rilevazione della temperatura superiore ai 37,5° non sarà consentito l'accesso;

- che, nel caso di sviluppo di sintomatologia riconducibile al Covid 19 si dovrà procedere al mio isolamento ed al successivo allontanamento in base alle disposizioni vigenti, e dovrò contattare nel più breve tempo possibile il medico curante e seguire le sue indicazioni.

Il dichiarante si impegna a comunicare al seguente indirizzo mail : tric80400t@istruzione.it qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

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

Data, _____

Firma _____