

AUTODICHIARAZIONE per l'accesso in Istituto durante l'emergenza COVID-19

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Utenza telefonica

Ruolo..... (DOCENTE, PERSONALE NON DOCENTE, ALTRO),

nell'accesso presso Istituto Scolastico

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci,
quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C e, in particolare, sintomatologie quali: febbre, tosse, difficoltà respiratoria, raffreddore con mancanza di gusto e/o olfatto, diarrea, vomito, disturbi gastro-intestinali, in data odierna e nei quattordici giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni e di non convivere con persona in quarantena;
- di non essere rientrato da un Paese estero o da Regione ad alto rischio per il quale è richiesta la quarantena negli ultimi quindici giorni o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

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

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato).....