



ISTITUTO COMPRENSIVO ANTONIO AMORE - GESTIONE COVID-19

AUTODICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA SCUOLA DA PARTE DI ESTERNI

ISTITUTO COMPRENSIVO ANTONIO AMORE Viale Papa Giovanni - 97016 POZZALLO (RG) Tel. 0932/957612 - Fax 0932/957612 - e-mail: rgic811003@istruzione.it - rgic811003@pec.istruzione.it Sito web www.icsamore.edu.it

AUTODICHIARAZIONE PROTOCOLLO COVID19 - accesso ai locali scolastici -

Io sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia () Data di nascita _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- di non ricadere in casi di divieto di mobilità previsti da provvedimenti legislativi nazionali, regionali o comunali;
- di non essere sottoposto ad un regime di "quarantena" e/o di isolamento fiduciario / domiciliare in data odierna e di non esservi stato negli ultimi 14 giorni;
- di non essere risultato positivo al virus SARS-CoV-2 (in assenza di certificazione medica di avvenuta guarigione);
- di non essere in attesa del risultato di un eventuale tampone eseguito;
- di non essere stato esposto, negli ultimi 14 giorni, a situazioni a rischio quali contatto con persone positive al virus SARS-CoV-2 o sospettate di esserlo (in attesa di conferma del tampone eseguito) o provenienza da paesi o località dichiarate a rischio;
- di non presentare sintomatologia respiratoria e/o sintomi simil-influenziali e/o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti.

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

Con l'ingresso all'edificio si attesta, per fatti concludenti, di avere compreso quanto indicato, si manifesta adesione alle regole stabilite e si assume l'impegno di conformarsi alle disposizioni comunicate.

Pozzallo, _____

FIRMA _____