



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L.Docimo"
Viale Italia ,103 - 87040 ROSE (CS)
Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L
Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -
E-Mail: csic80900L@istruzione.it
Pec csic80900L@pec.istruzione.it
Sito Web: www.istitutocomprensivorose.edu.it



Allegato 1, prot. n.ro 3037/2020

Al Dirigente scolastico Comprensivo
di ROSE
in Registro

Oggetto:

AUTODICHIARAZIONE Covid

Fac-simile per Quanti abituali frequentanti dell'Istituzione scolastica

Il /La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento scadenza ___/___/___ Allegato/ in visione (*)

Ruolo..... (es. Studente, Docente, Personale non docente, Visitatore, altro)

nell'Accesso presso Istituto scolastico, in data .../.../.../ ora

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

(art. 46 e 47 DPR n.ro 445/2000)

consapevole delle Conseguenze, penali e civili, perseguibili dalla Legge, in caso di Attestazioni non veritiere

quale Misura di Prevenzione, correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2, quanto segue:

segnare con una X, singolarmente ogni Voci per assunzione di Dichiarazione

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre, ritenuta tale con temperatura superiore a 37.5° C, in data odierna, e nei tre giorni precedenti;
- di non accusare, al momento, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare, nei tempi come da Normativa vigente;
- di non essere stato a contatto con Persone positive, per quanto in propria conoscenza, entro i limiti previsti dalla Normativa vigente, precedenti la comparsa dei sintomi;
- di non essere rientrato in Italia, nei Tempi previsti dalla Normativa vigente, da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio o di essere rientrato in Italia nei tempi predetti o da una zona ad alto rischio contagio, ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;
- di essere consapevole che, all'interno dei plessi della sede scolastica e delle aree di pertinenza, per la prevenzione del contagio da COVID-19, è obbligatorio mantenere la distanza di sicurezza di 1 mt, indossare i DPI previsti, osservare le regole di igiene, previste dall'OMS e dall'Autorità sanitaria Nazionale;
- di aver Preso Visione, Letto e Compreso l'Informativa per il Trattamento dei Dati personali, resa disponibile dal Titolare del Trattamento, tramite consultazione contestuale alla presente Dichiarazione e Pubblicazione sul sito web dell'Istituto.
- di Impegnarsi a Comunicare, tempestivamente ed in tempo reale, cambiamenti, rispetto alle Attestazioni, rese, nei Punti progressi, qualora dovessero verificarsi**

Luogo, _____

data ___/___/202_

.....
Firma leggibile
(del Dichiarante)

