ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Maria Rita Meschis

I.C. “A. Manzoni”

CAPRIATE SAN GERVASIO (BG)

**AUTODICHIARAZIONE**

**( per genitori e ospiti esterni)**

**PER L’ACCESSO A EDIFICIO SCOLASTICO SECONDO LE ULTIME NORME ANTI COVID-19**

resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-dopo la rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°;

-consapevole delle sanzioni penali richiamate nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false;

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’

DICHIARA

*(crocettare ogni voce con una X)*

O di non aver avuto sintomi influenzali e di non aver avuto contatti con persone che presentavano sintomi influenzali negli ultimi 14 giorni;

O di non essere stato in quarantena o in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

O di non essere in attesa dell’esecuzione o della comunicazione dei risultati del tampone nasofaringeo resosi necessario a seguito del risultato positivo dell’esame sierologico;

O di non essere stato in contatto, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni con persone positive al virus;

O di aver preso visione della modulistica informativa appesa nell’atrio della Scuola oppure di essere a conoscenza di tutte le norme anti Covid-19 disposte dalle competenti autorità;

O di assumersi l’impegno di osservare per tutto il tempo della permanenza in questo edificio scolastico le seguenti norme di prevenzione e contrasto al Covid-19 disposte dalle competenti autorità:

-essere munito di mascherina coprente naso e bocca;

-igienizzare le mani con i prodotti messi a disposizione dalla Scuola anche più volte, secondo le necessità;

-mantenere sempre la distanza interpersonale di sicurezza di almeno 1 metro;

O di essere al corrente che la presente *Autodichiarazione* sarà conservata, sotto la responsabilità della Dirigente Scolastica, per 14 giorni, tempo stimato per la manifestazione del virus;

O di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 13 e 14 del Regolamento Ue 679/2016, che i dati personali qui resi saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge anche con strumenti informatici ma esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente Dichiarazione viene resa e che su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’Art. 15 del Regolamento Ue 679/2016.

In fede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile del Dichiarante)

luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_