

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE.**

AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445

ANNO SCOLASTICO 2021-22

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NOME _____ COGNOME _____
NATO/A IL _____ A _____
QUALIFICA _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE

DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

RICEVUTA/ESAMINATA [SUL SITO] L'INFORMATIVA-PROTOCOLLO
RELATIVAMENTE AL
'REGOLAMENTO RECANTE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA
DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2 - PROCEDURE ATTUATIVE PIANO-RIENTRO'

PER A.S.2021.22 DICHIARA CHE:

_AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLE
DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL MEDESIMO
D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI
MENDACI IVI INDICATE_

**PER ENTRARE A SCUOLA
PERSONALMENTE**

**DEVE VERIFICARE E CONTROLLARE
QUOTIDIANAMENTE PRIMA DELL'ACCESSO A SCUOLA
IL POSSESSO DEI
'REQUISITI DI SALUTE'
OSSIA
L'INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI
PERICOLO CHE
PRECLUDONO L'ACCESSO IN OGNI PLESSO
SCOLASTICO**

- **SINTOMI COVID-19 _ TEMPERATURA OLTRE 37,5° (NEGLI ULTIMI TRE GIORNI).**
- **AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI GIORNI _ CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 (PERSONE MALATE E/O CONTAGIATE).**
CONTATTO CON POSITIVI DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp.10

GG (PER NON VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE SPECIFICA).

- **AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI GIORNI _ CON SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE A RISCHIO (SECONDO LE INDICAZIONI DELL'OMS).**

CONTATTO DA: 7 GG (PER I VACCINATI) opp.10 GG (PER NON VACCINATI MA MUNITI DI TAMPONE) opp. 14 GG (IN MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE SPECIFICA).

**INOLTRE
IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA**

**.A RISPETTARE
PERSONALMENTE:**

___ GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI
___ TUTTE LE DISPOSIZIONI DELLE AUTORITÀ
___ TUTTE LE PRESCRIZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
NEL FARE ACCESSO ALLA SCUOLA.

IN PARTICOLARE:

___ MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA (UN METRO)

___ OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE GENERALI ED IN PARTICOLARE DI IGIENE DELLE MANI

___ UTILIZZARE I DPI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE (USO DELLA MASCHERINA) DURANTE L'INGRESSO _ IL TRANSITO NEI CORRIDOI/SCALE _ L'USCITA E SECONDO _ LE INDICAZIONI IMPARTITE DAL MINISTRO DELLA SALUTE E COMUNICATE DAL DIRIGENTE.

___ A INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DIRIGENTE.SCOLASTICO/DELEGATO DELLA PRESENZA DI QUALSIASI SINTOMO INFLUENZALE DURANTE LA PERMANENZA NELL'ISTITUTO, AVENDO CURA DI RIMANERE AD ADEGUATA DISTANZA DALLE PERSONE PRESENTI.

DOCUMENTI ALLEGATI

PROTOCOLLO

_____,
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.