



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEMARCLANO_MARINA
 Via G. Marconi 26, 60018 MONTEMARCLANO (AN) tel. 071915239-fax 071915050
 e-mail: anic82300t@istruzione.it pec: anic82300t@pec.istruzione.it
 c.f. 93084480420, codice univoco dell'Ufficio UFUQEM
www.icmontemarciano.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE ANTI COVID-19 ai sensi del DPR 445/2000

Il /la Sottoscritto/a,

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....(.....) data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo.....(es: studente, docente, esperto, personale comunale, educatore, operaio comunale, altro)

Nell'accesso al plesso scolastico

sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5 C. in data odierna e nei tre 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
- di non provenire da paesi stranieri che sono stati vietati dallo Stato italiano dal DPCM 7 settembre 2020
- di utilizzare la mascherina chirurgica opportunamente controllata, in tutti gli spazi della scuola senza violare la prescrizione della distanza di 2 metri, fino ad 1 metro dagli altri. In casi di impossibilità per fare altrimenti è necessaria l'autorizzazione della Dirigente Scolastica.

- di seguire le regole di igiene e disinfezione delle mani e le norme di prevenzione dal rischio di contagio dal virus indicate nella segnaletica presente nell'edificio e nei documenti di sicurezza della scuola
- -di essere stato informato riguardo al Covid-19 e ai suoi rischi e sulle disposizioni di sicurezza della scuola pubblicate sul sito web istituzionale.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2. Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa pubblicata all'Albo e sul sito di questa pubblica istituzione, di aver preso visione dell'informativa privacy e di accertarla salvo ulteriori comunicazioni personali.

Luogo e data.....

Firma leggibile
 (dell'interessato)