

AUTODICHIARAZIONE per l'accesso in istituto durante l'emergenza COVID 19
Docenti e ATA a tempo determinato

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (personale docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

DICHIARA

sotto la propria responsabilità 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 essere rientrato da un paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

CHIEDE

di essere sottoposta a visita del Medico Competente ai fini della verifica dello stato di lavoratore fragile.

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

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato)