

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo (es. docente, educatore, collaboratore scolastico, altro...)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico Comprensivo "Balilla Paganelli", plesso

sotto la propria responsabilità, **dichiara:**

- di non aver presentato sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C 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.

e si impegna:

- a sottoporsi, a partire dalla data odierna e per ciascuno dei giorni successivi di servizio, alla rilevazione della temperatura corporea da parte del personale scolastico al momento dell'accesso alla sede di lavoro;
- a comunicare tempestivamente di essere risultato positivo a test diagnostici effettuati successivamente alla data della presente dichiarazione
- a comunicare tempestivamente di essere stato a contatto con persone positive successivamente alla data della presente dichiarazione.

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

Luogo e data

Firma leggibile

.....