

Oggetto: dichiarazione nel rispetto del protocollo scolastico di sicurezza anti-contagio

La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.
Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso nell'Istituto.

Il/La sottoscritto/a,

Nome: _____

Cognome: _____

genitore/tutore

docente

ATA

struttura di appartenenza _____

(solo per esterni) Azienda/Ente: _____

(solo per esterni) Telefono e mail: _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto:
- Di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso in Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°.
- Di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
- Di essere stata/o informata/o e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2.

Data _____

Firma

Il Presente modulo dovrà essere consegnato, dal collaboratore scolastico in turno, alla Segreteria dell'Istituto, che la conserverà, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.