

Allegato 1.1 – Autodichiarazione Personale interno

Allegato 1.2 – Autodichiarazione Personale esterno (Visitatori)

Allegato 1.3 – Autodichiarazione Fornitori

AUTODICHIARAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento Recapito Telefonico.....

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

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico
sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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;

La presente autodichiarazione è valida se sussistono le condizioni sopra dichiarate. **Nel caso di cambiamento di una delle condizioni sopra elencate, il lavoratore ha l'OBBLIGO di comunicarlo immediatamente per iscritto all'ufficio del personale e/o tramite posta elettronica, e/o tramite fonogramma.**

Luogo e data

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

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

Nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

Sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- Di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° 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 aver ricevuto N. _____ mascherine Chirurgiche;
- Di aver ricevuto N. _____ mascherine FFP2;
- Di aver ricevuto N. _____ guanti in lattice (per il personale ATA):

- 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 e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

Il/La sottoscritto/a _____ nata/a a _____
il _____ in qualità di dipendente/titolare/ rappresentante legale della
ditta _____ in ordine alla consegna effettuata in data odierna,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi
speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- 1) Di non avere temperatura superiore a 37,5°
- 2) Di non essere entrato in contatto con persone dichiarate positive al COVID-19
- 3) Di non essere in nessuna delle condizioni di salute che possano ricondursi al COVID-19
- 4) Di aver provveduto ad osservare tutti gli adempimenti previsti dal DPCM 26 aprile 2020 sulla
messa in sicurezza della propria salute e altrui.
- 5) Di aver provveduto all'interno della propria azienda a tutti gli adempimenti previsti in materia di
sicurezza in ambienti di lavoro in situazione di emergenza Covid 19 come da protocollo d'intesa
(governo e parti sociali) del 14/03/2020 aggiornato al 24 aprile 2020.

Cassino _____

In fede