

Allegato 1B

Autodichiarazione sostitutiva di Certificazione.

ai sensi degli artt.nn.46/47 del d.p.r.28.12.2000/n.445

Il/la sottoscritto/a: nome _____ cognome _____ Nato/a il
_____ a _____

In qualità di dipendente: barrare la casella corrispondente

☐ DOCENTE ☐ C.S. ☐ A.A. ☐ DSGA ☐ DS

Dell'istituzione scolastica I.C. EMPOLI OVEST

Ricevuta l'informativa relativamente alla 'INFORMATIVA - PIANO DI RIENTRO IN EMERGENZA COVID-19 - MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2' (ved.allegato)

Dichiara che:

Ai sensi degli artt.nn.46/47 del d.p.r.28.12.2000/n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.n.76 del medesimo d.p.r.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate per poter entrare a scuola deve verificare e controllare quotidianamente **prima** dell'accesso a scuola il possesso dei 'requisiti di salute' sotto elencati consistenti nell'insussistenza delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso in ogni plesso scolastico:

******sintomi di influenza _ temperatura oltre 37,5° (negli ultimi tre giorni).

******avere avuto contatti _ negli ultimi 14 giorni _ con soggetti risultati positivi al covid-19 (persone malate e/o contagiate).

******avere avuto contatti _ negli ultimi 14 giorni _ con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'oms.

Inoltre il sottoscritto si impegna a rispettare gli adempimenti previsti dalle norme vigenti tutte le disposizioni delle autorità tutte le prescrizioni del dirigente scolastico nel fare accesso alla scuola.

In particolare:

- Mantenere la distanza di sicurezza (un metro)
- Osservare le regole di igiene generali ed in particolare di igiene delle mani
- Utilizzare i DPI di protezione delle vie respiratorie (uso della mascherina) durante l'ingresso o il transito nei corridoi/scale o durante l'uscita e secondo le indicazioni impartite dal ministro della salute e comunicate dal dirigente.
- A informare tempestivamente il R.C. (oppure dirigente.scolastico/Responsabile di plesso) della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la permanenza nell'istituto, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

Documenti allegati

Informativa

Empoli , / /2020

Letto, confermato e sottoscritto _____ .