

## AUTODICHIARAZIONE PER INGRESSO AI LOCALI DEI PLESSI SCOLASTICI (per personale interno ed esterno)

Il sottoscritto, .....Luogo di nascita  
..... Prov. (.....) Data di nascita .....

Documento di riconoscimento..... Ruolo (es. docente, personale ATA, Genitore, personale esterno non docente, fornitori, altro) nell'accesso presso l'Istituto Scolastico I.C. "Vietri sul Mare" .....plesso .....

### DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m. e consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000**

- di non essere attualmente affetto da Covid-19;
- di non essere attualmente sottoposto a misure di quarantena e/o di isolamento a seguito di contatto con caso covid confermato, così come prescritte dalla Circolare del Ministero della salute Prot. 36254 del 11/08/2021 "Aggiornamento sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della circolazione delle nuove varianti SARS-CoV-2 in Italia ed in particolare della diffusione della variante Delta".
- di non presentare sintomi influenzali (febbre  $\geq$  37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19);
- di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19

### In caso di recente esposizione a Covid-19:

- di aver avuto contatti con una persona affetta da Covid-19 e di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
  - di essere risultato un **contatto asintomatico stretto di caso covid positivo** e di essere rientrato in comunità dopo aver effettuato, su disposizione delle autorità sanitarie competenti, un periodo di **quarantena di almeno 7/10 giorni** dall'ultima esposizione al caso, al termine del quale è stato eseguito un **test** molecolare o antigenico con risultato **negativo**
  - di essere risultato un **contatto asintomatico a basso rischio** di caso covid positivo e, quindi di **non** essere stato sottoposto a misure di **quarantena**.
- di essere al corrente dell'obbligo di venire a scuola muniti di mascherina che dovrà essere indossata correttamente e obbligatoriamente durante tutta la permanenza nei locali della scuola;
- è al corrente dell'obbligo di rispettare sempre in particolare all'interno dell'Istituto, le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti;

### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione sul sito della scuola in area Sicurezza dell'informativa procedure coronavirus
- di aver preso visione del protocollo operativo di anti COVID e rispettarlo integralmente e senza riserve;
- di aver compreso** di non dover recarsi al lavoro/ a scuola in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre  $\geq$  37,5°, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19) ma contattare il medico curante e segnalarlo al medico competente istituzionale;

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni delle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale e dalle Ordinanze nazionali e regionali, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno.

In particolare, si ricorda di:

- mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt
- indossare DPI previsti
- osservare le regole di igiene delle mani

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato/a (leggibile) \_\_\_\_\_

**N.B. Per i soggetti non appartenenti al personale interno dell'istituto (Genitori, personale esterno non docente, fornitori, altro), la presente dovrà essere corredata della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**