

AUTODICHIARAZIONE PER PERSONALE DELLA SCUOLA – DOCENTI E PERS. ATA



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO

Via Friuli, 14 – 33033 CODROIPO (UD)

Tel. 0432-824559

C.F. 94127120304 - codice univoco fatturazione elettronica UFCQXX

sito: www.iccodroipo.edu.it e-mail: UDIC849001@istruzione.it PEC : UDIC849001@pec.istruzione.it



AUTOCERTIFICAZIONE PER PERSONALE DELLA SCUOLA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR N. 455/2000

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di

In servizio presso la sede/plesso dicomune di

DICHIARA

a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19 (allegare informativa); b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19; c) di essere a conoscenza dell'obbligo di permanenza domiciliare in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi ricollegabili al contagio da Covid-19 e di contattare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

Dichiara altresì di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio; per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta da Covid-19 negli ultimi 14 giorni; di non avere sintomi (quali tosse o difficoltà respiratorie) ricollegabili al contagio da Covid-19.

Si specifica che non sarà consentito l'accesso ai locali dell'Istituto nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al limite indicato (37,5 C) oppure nel caso di rifiuto di attestare le informazioni sopra indicate. Si ricorda che è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni alle vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19).

Luogo e Data

Firma.....