## <u>Istituto d'Istruzione Superiore "M. Bartolo" - Pachino (Siracusa)</u>

## AUTODICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER ESSERE AMMESSO A SCUOLA

residente in		, nata/o il/ a	(),
		(), via	
	(), via		., in servizio presso l'Istituto "M. Bartolo"
d	li Pachino (Siracusa), plesso di □ v.le A.	Moro □ via Fiume	
	DICHIARA	SOTTO LA PROPRIA RESPONS	SABILITÀ
	Di non essere sottoposta/o alla misura de	lla quarantena.	
	Di non essere risultata/o positiva/o al Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020.	COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1	, lettera c), del Decreto del Presidente de
	-	one da COVID-19 e di produrre la certifica o le modalità previste e rilasciata dal Di	azione medica da cui risulta la "avvenuta ipartimento di Prevenzione Territoriale d
		per COVID-19 eseguito in data / colosa dall'esecuzione del tampone ad og	/ e di non essersi ritrovata/o ir ggi.
	Di non aver eseguito il test per COVID	9-19 non essendosi ritrovata/o in nessuna s	situazione potenzialmente pericolosa.
		segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà i	a infezione respiratoria acuta (insorgenza respiratoria), di non essere stata/o a stretto
	Di non essere stata/o in zone con eleva	to indice di trasmissione COVID-19.	
	Di essere a conoscenza delle sanzioni che il fatto non costituisca più grave	•	misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo
		DICHIARA INOLTRE	
✓	-		mperatura corporea è inferiore a 37,5°C ec almeno uno dei seguenti segni e sintomi:
✓	sanitarie e del Dirigente Scolastico.	•	le disposizioni delle autorità scientifiche e
✓	Di sottoporsi, ove ritenuto necessario questa risulterà superiore ai 37,5 °C n		l controllo della temperatura corporea. Se
✓	Di adottare tutte le precauzioni igieni messi a disposizione dal Datore di Lav		elle mani tramite idonei mezzi detergenti
✓		artite dal Dirigente Scolastico con partico anze interpersonali durante tutte le fasi o	olare riferimento all'uso della mascherina dell'attività scolastica/lavorativa.
C	Consapevole delle conseguenze penali prev	iste in caso di dichiarazioni mendaci ai sens	si dell'art. 495 c.p.
Γ	Data, / 05 / 2021		Firma del dichiarante