



ISTITUTO COMPRENSIVO CAPACCIO CAPOLUOGO

COSTABILE CARDUCCI

Codice Ministeriale: SAIC8AY00L – Codice Fiscale: 90021760658

Via F.lli Arenella - 84047 CAPACCIO (SA) – Tel/Fax 0828.821040

E-mail: SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT - capaccioprimo@libero.it

PEC: SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT WEB: www.iccapacciocapoluogo.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. “Capaccio Capoluogo “ Carducci”

AUTODICHIARAZIONE

(personale Docente/Ata)

Il Sottoscritto *Cognome* *Nome*.....

Luogo di nascita Data di nascita

Residente in..... via..... n.....

Documento di Riconoscimento

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di non presentare sintomatologia compatibile con COVID-19 e/o temperatura corporea superiore a 37.5°C, anche nei tre giorni precedenti;
- di non essere in quarantena o isolamento domiciliare;
- di non essere rientrato da un Paese terzo senza aver assolto quanto previsto dalla normativa vigente;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Tali raccomandazioni si applicano a chiunque entri a scuola e sono affidate alla responsabilità individuale.

(Indicazioni strategiche ad interim per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico a.s. 2021-2022 - 1 settembre 2021)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2.

Il sottoscritto si impegna a segnalare tempestivamente al datore di lavoro qualsiasi cambiamento dovesse verificarsi rispetto a quanto dichiarato (febbre, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19, etc.).

Luogo e data _____

Firma _____

Alla presente si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.