

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 a qualifica
in qualità di dipendente dell'istituzione scolastica ricevuta l'informativa relativamente al "regolamento recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del Sars-COV-2 " dichiara che:
dicinara 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 indicat per entrare a scuola personalmente deve verificare e controllare quotidianamente prima dell'accesso a
scuola il possesso dei "requisiti di salute" ossia l'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 mala 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 personalmente:
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, il
transito nel corridoio/scale e/o l'uscita e secondo le indicazioni impartite dal ministro della salute
comunicate dal dirigente.
- a informare tempestivamente il dirigente scolastico/delegato della presenza di qualsiasi sintomo
influenzale durante la permanenza nell'istituto, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza da
persone presenti.
Luogo e data Firma

Scuola Paritaria Decr.U.S.R. Marche prot. n° 11115/C18a del 30/06/2008

STELLA MARIS
Liceo delle Scienze Umane
Via Saragat, 50
(Ingresso lato Nord)
62012 Civitanova Marche (MC)
Tel. Fax 0733 817588
e-mail:liceostellamaris@gmail.com