



Via G. Bovini, 41 – 48123 Ravenna - Tel 0544/465497 333 1182307  
Email: [info@sicurezzaoggi.com](mailto:info@sicurezzaoggi.com) - [certi@pec.sicurezzaoggi.com](mailto:certi@pec.sicurezzaoggi.com) URL [www.sicurezzaoggi.com](http://www.sicurezzaoggi.com)



Allo scopo di prevenire e contrastare la diffusione del Sars-Cov2, come previsto dall'Istituto nel proprio protocollo "anticovid", ha deciso di predisporre questo modello, che dovrà essere **compilato da coloro che accedono all'interno degli spazi di pertinenza dell'Istituto**

### AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto, Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Residente a ..... Tel.....

Ruolo<sup>1</sup>..... Motivo accesso a scuola.....

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- Di non aver transitato e/o soggiornato in uno dei paesi soggetti a restrizioni indicati nelle ordinanze del Ministro della salute del (vedi allegato)

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

<sup>1</sup> Es. studente, docente, personale non docente, fornitore, altro.



Via G. Bovini, 41 – 48123 Ravenna - Tel 0544/465497 333 1182307

Email: [info@sicurezzaoggi.com](mailto:info@sicurezzaoggi.com) - [certi@pec.sicurezzaoggi.com](mailto:certi@pec.sicurezzaoggi.com) URL [www.sicurezzaoggi.com](http://www.sicurezzaoggi.com)



Il Dirigente Scolastico raccomanda:

- A) La consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter permanere all'interno dei luoghi di pertinenza dell'Istituto, e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- B) l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, indossare la mascherina, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene;
- C) **La riammissione al lavoro** dopo l'infezione da virus SARS-CoV-2/COVID-19 avverrà secondo le modalità previste dalla normativa vigente (circolare del Ministero della salute del 12 ottobre 2020 ed eventuali istruzioni successive). I **lavoratori positivi** oltre il ventunesimo giorno saranno riammessi al lavoro solo dopo la negativizzazione del tampone molecolare o antigenico effettuato in struttura accreditata o autorizzata dal servizio sanitario.
- D) il divieto di **spostamenti in entrata e in uscita dai territori collocati in zona arancione e rossa**. Tuttavia, oltre che per comprovate esigenze di lavoro, stato di necessità e motivi di salute, nonché per il rientro alla propria residenza, domicilio e abitazione, gli spostamenti sono ora consentiti anche alle persone munite di una certificazione attestante lo stato di avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2 o di guarigione dall'infezione, ovvero lo stato di negatività a test molecolare o antigenico rapido.

Firma

**Luogo e data** .....

**Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)**

.....