

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / _____

a _____ (Prov. _____)

in servizio presso questo Istituto per l'a.s. _____ in qualità di docente/assistente amministrativo/collaboratore scolastico, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere a conoscenza delle prescrizioni previste dalla normativa vigente in materia di prevenzione e contrasto della diffusione del Covid-19.

In particolare dichiara di essere a conoscenza

- dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37,5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- del divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- dell'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico;
- dell'obbligo vigente per il personale scolastico di possesso e di esibizione della certificazione verde Covid19.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione dei seguenti documenti:

- Informativa COVID-19
<https://istitutocomprensivoattigliano.edu.it/wp-content/uploads/sites/172/PROTOCOLLO.pdf>
- Informativa Privacy
<https://nuvola.madisoft.it/file/api/public-file-preview/TRIC810005/5427d3b9-6220-47c3-9582-f605a6e57733>
- Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici, codice disciplinare del personale scuola e normativa di riferimento
<https://istitutocomprensivoattigliano.edu.it/codice-disciplinare-del-personale-della-scuola/>

Allega copia del documento di identità

Data _____

Firma _____