ALLEGATO 1 ISTITUTO COMPRENSIVO PADRE PIO DA PIETRELCINA DI ISPICA (RG)

AUTODICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA

| | sottoscritto/a (), nato/a il/ a a (), resident |
|------|--|
| | e domiciliato in |
| | sita in via |
| | n, |
| con | nsapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 |
| c.p. | |
| | DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ |
| | di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020; |
| | di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza. |
| | Nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio). |
| | Di essere risultato negativo al test per COVID 19 e di non essermi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi. |
| | di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato); |
| | DICHIARA INOLTRE |
| _ | Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria; |
| _ | Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione (guanti, occhiali, tute, cuffie, camici) conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico; Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della |
| | temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso. |
| - | Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Datore di Lavoro |
| - | |
| | Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica; |
| _ | Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà |
| - | respiratoria) |

Data, Firma del dichiarante