

EMERGENZA SANITARIA COVID-19

FIGURE ESTERNE

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.
445/2000

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome

Luogo di nascita..... Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo

(es.: figura di supporto: logopedista, psicomotricista, fisioterapista; oppure: tirocinante, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Comprensivo " San Tommaso d'Aquino"

sede plesso Scuola.....

sotto la propria responsabilità dichiara ad ogni accesso a scuola:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C;
- 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 propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto

- si impegna ad osservare un distanziamento non inferiore a n 2 metri dagli altri bambini della classe;
- si impegna ad indossare la mascherina chirurgica;
- si impegna ad igienizzare le mani prima dell'ingresso in aula.

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)

.....
Vista l'istanza il DS autorizza

Il DS
Dott. ssa Catia Capasso