

SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE

Il Dichiarante acconsente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali. Come da protocollo di sicurezza anti-contagio di codesta Istituzione Scolastica, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

NOME		
COGNOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA	____/____/____	
TELEFONO		
EMAIL		
RUOLO	☐ DOCENTE ☐ ATA ☐ GENITORE/TUTORE ☐ ALTRO (SPECIFICARE):	
SEDE DI ACCESSO	☐ SECONDARIA DI I GRADO ☐ PRIMARIA ☐ INFANZIA	
ORARIO DI ARRIVO:	ORA DI USCITA:	

DICHIARA

(BARRARE LE CASELLE)

- ☐ di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 comma 2 lett. e) del D.Lgs. 81/2008 di segnalare immediatamente alla Dirigente Scolastica qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, e in tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- ☐ di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso agli edifici dell'Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C;
- ☐ di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- ☐ di non avere famigliari o conviventi risultati positivi al COVID-19;
- ☐ di aver compreso e rispettare tutte le prescrizioni contenute in questa autodichiarazione.

_____, ____/____/____

Firma_____