

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto

CognomeNome.....

Luogo di NascitaData di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo

presso Istituto:

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di impegnarsi a:

1. Prendere visione del Protocollo Scolastico recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-CoV-2 e informarsi costantemente sulle iniziative intraprese dalla scuola in materia;
2. Condividere e sostenere le indicazioni della scuola, in un clima di positiva collaborazione, al fine di garantire lo svolgimento in sicurezza di tutte le attività scolastiche;
3. Essere consapevoli ed accettare di dover utilizzare la mascherina negli spazi esterni ed interni della scuola;
4. Monitorare sistematicamente e quotidianamente il proprio stato di salute e degli altri membri della famiglia, e nel caso di sintomatologia riferibile al COVID-19 (febbre con temperatura superiore ai 37,5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto), rimanere a casa e informare immediatamente il proprio medico di famiglia o la guardia medica seguendone le indicazioni e le disposizioni tra cui eventuale tampone di accertamento;
5. In caso di positività accertata al SARS-CoV-2, collaborare con il Dirigente scolastico o con il suo Primo collaboratore, individuato come referente, e con il Dipartimento di prevenzione dell'Azienda sanitaria locale per consentire il monitoraggio basato sul tracciamento dei contatti stretti al fine di identificare precocemente la comparsa di possibili altri casi;
6. Trattenersi a casa qualora venisse richiesta da Dipartimento di Prevenzione la quarantena preventiva per potenziale contatto stretto;

La presente autodichiarazione è utile quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica de Covid-19

Luogo e data.....

Firma leggibile

.....