

MODULO PER ACCESSO AI LOCALI SCOLASTICI

Il/la sottoscritto _____

Numero telefonico _____

In qualità di (genitore, esperto, ecc) _____

dell'alunno/a _____

Motivo dell'ingresso _____

Se genitore: Ingresso ritardato

 Ritiro alunno

 Colloquio

Ora _____

Dichiara che:

- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 comma 2 lett. e del D. L.gs. 81/2008 di segnalare immediatamente al Dirigente qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, provenienza da zone a rischio o contatto stretto 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 avere 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 sottoposto/a 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 avere compreso e rispettare tutte le prescrizioni contenute in questo Regolamento.

Data_____

Firma_____