

**Istituto Comprensivo Bordighera**

**Via Pelloux, 32 18012 BORDIGHERA IM**

**Tel. 0184/26.12.93**

**IMIC80800Q- CF: 90077000082**

**e-mail** [**IMIC80800Q@istruzione.it**](mailto:IMIC80800Q@istruzione.it) **-** [**IMIC80800Q@pec.istruzione.it**](mailto:IMIC80800Q@pec.istruzione.it)

**sito :** [**www.istitutocomprensivobordighera.edu.it**](http://www.istitutocomprensivobordighera.edu.it)

**AUTODICHIARAZIONE DEL LAVORATORE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presta servizio presso la struttura scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* Di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui l’articolo 1, comma1, 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

risulti l’ “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 avere avuto alcuna infezione respiratoria

acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei due segni e sintomi di febbre: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione 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 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 sia 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 ai 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_