**AUTODICHIARAZIONE DA RENDERE ALLA SCUOLA A SCANSIONE QUINDICINALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

che al momento della presente dichiarazione resa e consegnata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NON PRESENTA​ alcuno dei seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:​

* febbre (> 37,5° C)
* tosse
* difficoltà respiratorie
* congiuntivite
* rinorrea/congestione nasale
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
* perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)
* mal di gola
* cefalea
* mialgie

2) è stato informato ed ha ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;

3) per quanto a propria conoscenza, non è stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni e si impegna a comunicare ogni variazione alla predetta dichiarazione immediatamente al dirigente scolastico e al responsabile COVID-19 della scuola;

4) ha provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti.

5) è a conoscenza che non è assolutamente consentito l’accesso e la permanenza a scuola nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure anche nel corso della giornata lavorativa e che è fatto obbligo di comunicare ogni variazione dello stato di salute nei giorni avvenire;

6) si impegna a mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, seguendo le indicazioni dell’Informativa dell’Istituto e quelle eventualmente comunicate dal personale referente nel plesso o dal RSPP;

7) si impegna, in caso di pregressa positività al COVID 19, a presentare certificato di avvenuta negativizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

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