



70126 - BARI Via Oberdan, 8
Cod. Mecc. BAMM244008 - C.F. 93249330726
E-mail: bamm244008@istruzione.it - PEC: bamm244008@pec.istruzione.it
Tel. 0805534146 - Fax 0808654716
website: www.scuoladaostabari.it



Comunicazione n.56

A tutto il personale- registro elettronico
Alle famiglie degli alunni e delle alunne- - registro elettronico

Al sito web d'Istituto

Oggetto: Autocertificazione assenza sintomatologia Covid.

Al fine di contrastare e contenere la diffusione del contagio da Covid, in ottemperanza a quanto definito dal "Protocollo scolastico di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19" prot. 3835 del 20/10/2021 – approvato dal Consiglio d'Istituto e pubblicato sul sito web d'Istituto- e in coerenza con le indicazioni normative in atto, si chiede al personale dipendente ed alle famiglie – in vece di ciascun/a alunno/a - di sottoscrivere da dichiarazione di seguito allegata impegnandosi a rispettare quanto dichiarato. La dichiarazione/ impegno sottoscritta una volta ha validità per tutto l'anno scolastico in corso.

Il personale consegnerà il modulo in segreteria, alla signora De Giorgis.
Le famiglie lo consegneranno al coordinatore di classe.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Immacolata Abbatantuono

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs.n.39/1993*



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente di codesta Istituzione scolastica nel ruolo di _____ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che entrerà nei locali e/o nelle pertinenze della Scuola solo se:

- non presenta sintomatologia respiratoria nè temperatura corporea superiore a 37,5° C;
- non ha, né ha avuto nei precedenti 3 giorni, temperatura superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato/a in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- non è stato/a in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- non è stato/a in contatto con persone positive, per quanto a propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Considerato che all'ingresso a scuola non è necessaria la misurazione giornaliera della temperatura corporea, se non a campione, si assume la responsabilità di controllare il proprio stato di salute, garantendo di restare a casa qualora si manifestino le condizioni sopra indicate. Tale responsabilità è specificamente assunta con la firma del documento presente.

dichiara inoltre:

- ☐ di essere a conoscenza dei contenuti dell'art. 20 del D.Lgs. 81/2008, relativo agli obblighi dei lavoratori
- ☐ di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia Covid-19 di cui al Protocollo di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 ed alle successive comunicazioni predisposti dall'Istituto e di impegnarsi ad osservarne le prescrizioni

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19;
- di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19.

- ☐ Presta il proprio consenso al controllo della propria temperatura corporea
- ☐ Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

I sottoscritti _____ / _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il/la proprio/a figlio/a entrerà nei locali della scuola o nelle sue pertinenze esclusivamente se

- non presenta sintomatologia respiratoria nè temperatura corporea superiore a 37,5° C;
- non ha, né ha avuto nei precedenti 3 giorni, temperatura superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e non è stato/a in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non è stata/o sottoposta/o negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- non è stato/a in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- non è stato/a in contatto con persone positive, per quanto a propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

Si assumono la responsabilità di controllare lo stato di salute del/della proprio/a figlio/a garantendo che qualora si manifestino le condizioni sopra indicate il/la proprio/a figlio/a resti a casa. *Tale responsabilità è specificamente assunta dai genitori con la firma del documento presente.*

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia Covid-19 di cui al Protocollo di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 e alle successive comunicazioni predisposti dall'Istituto e di impegnarsi ad osservarne le prescrizioni.

I sottoscritti dichiarano :

- di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno dell'Istituto scolastico, pertanto prestano il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19;
- di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19.

☐ Prestano il proprio consenso al controllo della temperatura corporea del/della proprio/a figlio/a

☐ Prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Data _____

Firma _____

Firma _____