

DA COMPILARE AL RIENTRO A SCUOLA e da consegnare ai collaboratori scolastici all'ingresso

Al Dirigente Scolastico

dell'IC Verjus di Oleggio

AUTODICHIARAZIONE (DOCENTI)

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

DOCENTE DEL PLESSO

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico ICVERJUS DI OLEGGIO **dichiara** quanto segue (spuntare le opzioni):

- ☐ L'assenza di sintomatologia indicativa (COVID -19) o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti;
- ☐ L'assenza di sintomatologia indicativa (COVID -19) o di temperatura corporea superiore a 37.5°C anche nei tre giorni precedenti tra i conviventi;
- ☐ Non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ☐ Non essere stati a contatto con persone COVID positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- ☐ Non aver effettuato viaggi in Paesi per i quali è previsto il tampone o il periodo di isolamento di 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile

.....