



M.I.U.R.

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO ISCHIA

Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)
Codice meccanografico: NAEE14400N
C.F. 83030050633



Al Dirigente Scolastico
Della D.D. 1° Circolo Ischia Porto

COVID-19 AUTOCERTIFICAZIONE VISITATORI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____,

CF: _____, nato/a a _____ (_____)

il ____/____/____, residente a _____ (_____) in Via _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

MOTIVO ED ORARIO DELLA VISITA: _____

DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena fiduciaria e di non essere risultato positivo al COVID-19 o, in caso di positività, di aver successivamente effettuato due tamponi diagnostici negativi;
- sulla base delle informazioni in proprio possesso, di non aver avuto contatti, per quanto risaputo, negli ultimi 14 giorni con persone che avessero sintomi tipici del contagio da virus COVID-19, quali tosse e/o febbre;
- di non presentare sintomi influenzali (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19) e di non avere il dubbio di avere una temperatura corporea attuale superiore a 37,5 gradi Celsius;
- di rispettare le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, disinfezione degli ambienti;
- di non provenire dalle zone a rischio epidemiologico, secondo le indicazioni dell'OMS.

Il VISITATORE dichiara altresì di aver preso visione dell' **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA GESTIONE E IL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA COVID-19** pubblicata sul sito web dell'istituzione scolastica **ed allegata alla presente, per presa visione**

Il VISITATORE

Luogo e data _____