



LICEO STATALE "G. Tarantino"
Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico - Linguistico - Musicale

Via Quasimodo, 4 - 70024 Gravina in Puglia (BARI)
baps07000g@istruzione.it – baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080.3267718 - Fax 080.3267789 – c.f. 82014370728



MODELLO 01

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL

D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente in
_____, Via
_____ nr. _____, identificato/a a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato da
_____, numero telefonico
_____, nella qualità di (docente / A.T.A.)

CONSAPEVOLE

delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e Art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PRORIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni sia statali che regionali in materia di emergenza sanitaria e prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 – comma 2 – lettera e) del D. L.gs 81/2008 di segnalare immediatamente al Dirigente qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui i sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, la provenienza da zone a rischio o il contatto stretto con persone positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti, e tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria di rimanere al proprio domicilio;
- di aver provveduto autonomamente, prima di ogni accesso agli edifici dell'istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, che è risultata non superiore a 37,5°C;
- di non essere attualmente sottoposto/a alla misura di quarantena e dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria, ai sensi della normativa vigente in materia COVID-19;
- di non avere familiari o conviventi risultati positivi al COVID-19;

- di aver compreso e rispettato tutte le prescrizioni contenute nei Regolamenti e provvedimenti adottati da questo Istituto in materia di sicurezza anti – contagio e di contrasto all'epidemia da COVID-19;
- di non essere attualmente positivo al SARS-CoV-2;
- di non essere stato in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto nei precedenti 3 giorni rispetto ad ogni accesso all'istituto scolastico febbre pari o superiore a 37,5°C o altri sintomi da infezione respiratoria;
- di aver rispettato, prima di qualsiasi accesso a scuola, in caso di sintomi coerenti o compatibili con infezioni respiratorie da SARS-CoV-2, anche solo passeggeri e anche solo per un giorno, tutte le prescrizioni normative e di sicurezza previste;
in particolare:
 - di aver interpellato le autorità sanitarie competenti;
 - di aver seguito le indicazioni ricevute dalle stesse;
 - di aver ricevuto il consenso dall'autorità sanitaria anche nei casi in cui non sia obbligatoria la presentazione della certificazione medica richiesta.

Consapevole che le false dichiarazioni comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel questionario corrispondono a verità.

IL PRESENTE MODELLO HA VALORE DI DICHIARAZIONE PER IL GIORNO IN CUI ESSA E' STATA EFFETTUATA E PER I GIORNI SUCCESSIVI. IN CASO DI MUTATE CONDIZIONI LO/LA SCRIVENTE S'IMPEGNA A COMUNICARE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA EVENTUALI SINTOMI TRA QUELLI SOPRA RIPORTATI.

Il trattamento dei dati personali, connesso alla presente autodichiarazione, è obbligatorio poiché connesso alle finalità istituzionali dirette all'erogazione del servizio di istruzione e alla tutela della salute pubblica e verrà effettuato nei limiti e nel rispetto del GDPR 679/16.

Luogo e data

Firma