

# **DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO MARSCIANO**

Via F. Maria Ferri n° 2 - 06055 Marsciano (PG)

**OGGETTO:**

**Protocollo di Sicurezza per il contrasto e il  
contenimento della diffusione del CoVID-19**

**ALLEGATO 3**

**Autodichiarazione per l'ingresso Visitatori**

Revisione 02 del 08 Settembre 2021

|                                             |                                                                                                                                                 |                                        |             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| Direzione Didattica<br>II Circolo Marsciano | Protocollo Sicurezza per il contrasto e il<br>contenimento della diffusione del CoVID-19<br>Allegato 3<br>Autodichiarazione Ingresso Visitatori | Rev. 02 del 08/09/2021                 |             |
|                                             |                                                                                                                                                 | Rif. D.Lgs. 81/2008                    | Pag. 2 di 2 |
|                                             |                                                                                                                                                 | File: Alt.3_Autodichiarazione Ingresso |             |

### AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DI FEBBRE E DI ALTRI SINTOMI SOSPETTI DI COVID-19

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... il ..... telefono .....  
in qualità di .....  
per l'accesso ai locali del plesso scolastico della Direzione Didattica II Circolo Marsciano consapevole delle  
sanzioni penali previste dalla legge per i casi di dichiarazioni non veritiere,

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di NON essere un caso confermato di CoVID-19 con provvedimento di isolamento domiciliare da parte delle Autorità Sanitarie (U.S.L.);
- 2) di NON essere convivente o un contatto stretto di un caso confermato di CoVID-19 da parte delle Autorità Sanitarie (USL);
- 3) di NON avere alla data odierna nessun sintomo sospetto di CoVID-19 tra quelli indicati dal Ministero della Salute e dalla O.M.S. e di seguito indicati:
 

|                                           |                                                                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| - febbre uguale o superiore a 37,5 °C     | - mal di gola (gola infiammata)                                                           |
| - tosse secca                             | - congestione nasale o rinorrea (naso che cola)                                           |
| - difficoltà respiratoria (respiro corto) | - congiuntivite                                                                           |
| - dolore o pressione persistenti al petto | - mal di testa non associato a condizioni specifiche                                      |
| - perdita o diminuzione dell'olfatto      | - spossatezza o senso di fatica eccessiva non associata ad eventi o condizioni specifiche |
| - perdita o alterazione del gusto         | - dolori muscolari o articolari non associati a condizioni specifiche                     |
| - nausea o vomito                         |                                                                                           |
| - diarrea                                 |                                                                                           |
- 4) di NON essere residente o domiciliato in una regione o comune o una zona specifica oggetto di ordinanza di divieto di accesso e allontanamento per il contenimento della diffusione del virus;
- 5) di NON essere negli ultimi 14 giorni rientrato in Italia da un paese estero per cui siano state emesse disposizioni restrittive o l'obbligo di quarantena;
- 6) di rispettare, durante tutto il periodo di permanenza all'interno dei locali le seguenti misure di prevenzione e protezione:
  - a) mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro da tutte le altre persone presenti nello stesso ambiente;
  - b) utilizzo corretto della mascherina chirurgica o di un facciale filtrante FFP2 o FFP3 senza valvola;
  - c) igienizzazione delle mani all'ingresso e successivamente qualora si manipolano oggetti o toccano superfici ad uso promiscuo con altre persone, mediante lavaggio con soluzione igienizzante;
  - d) adozione di comportamenti corretti sul piano dell'igiene personale;
  - e) in caso di bisogno, utilizzo solo del servizio igienico indicato dal personale scolastico.

Data: ..... Ora: ..... Firma del dichiarante: .....