

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CANNIZZARO-GALATTI”**Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel./Fax 090716398 - Fax 0906415456Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838e-mail: meic86600p@istruzione.it pec: meic86600p@pec.istruzione.it  |  |

AUTODICHIARAZIONE PER L’ACCESSO ALL’ISTITUTO

del PERSONALE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

Cognome…………………………………Nome………………………………….……………

Luogo di nascita ………………………………………Data di nascita ………………………..

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

CF……………………………………………………

Ruolo: □ docente □ ATA □ personale esterno assegnato alla scuola

recapito cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prima di accedere nell’I.C. “Cannizzaro Galatti” di Messina, sotto la propria responsabilità e

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.) dichiaro quanto segue:

 di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre pari o superiore

a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

 di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

 di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

 di impegnarmi a comunicare immediatamente alla scuola ogni eventuale variazione della

situazione attuale, e di restare a casa in tutti i casi previsti dalla legge;

 di aver acquisito l’informazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro e l’Informazione emergenza

Covid pubblicata sul sito web istituzionale della scuola;

 di impegnarsi a prendere visione di tutti gli aggiornamenti messi a disposizione dalla scuola sul

sito web istituzionale, considerato il particolare quadro evolutivo della pandemia Covid.

**DICHIARA**, inoltre,:

• di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento

Europeo 679/2016) presente sul sito dell’Istituto;

• 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 SARS CoV 2.

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

Data………………… Firma leggibile

 ……………………………………………..