

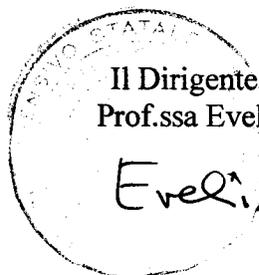
I. C. S. "L. DA VINCI – G. CARDUCCI"
Via Ferdinando Di Giorgi, 48 - 90145-Palermo - TEL. 0917285152
e-mail: paic8ak004@istruzione.it -sito web: www.icdavincicarducci.edu.it

I. C. S. - "L. DA VINCI - G. CARDUCCI"-PALERMO
Prot. 0009599 del 16/12/2020
04-08 (Uscita)

Al D.G.S.A dott.ssa Lo Cascio
Al Personale ATA
Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado
Al Sito web

Oggetto: Modalità generali di ingresso nei locali della scuola

In base all' art. 2 comma 3, lett. D e all'art. 5 comma 4-5 del "Regolamento recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-CoV-2" approvato al Consiglio d'Istituto in data 17/09/2020, si ricorda a tutto il personale ATA di vigilare gli accessi degli edifici scolastici da parte di fornitori e di altri soggetti esterni alla Scuola compilando il Registro degli accessi e richiedendo da parte del visitatore la compilazione di una dichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000, allegata alla presente.

 Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Evelina Maffey
Evelina Maffey



Regione Siciliana

I. C. S. "L. DA VINCI – G. CARDUCCI"

Via Ferdinando Di Giorgi, 48 - 90145 - Palermo

TEL. 091 7285152 - FAX 091 6764885

e-mail: paic8ak004@istruzione.it - sito web: www.icdavincicarducci.edu.it

AUTODICHIARAZIONE per VISITATORI

Il sottoscritto _____
nato il ___/___/_____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____
e domiciliato in _____ (____), via _____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che negli ultimi 14 gg:

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID ;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ..);
- Non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena.

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.);
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Data e ora

Firma del dichiarante