



Scuola Secondaria Primo Grado Statale "G. A. CESAREO"

Via G. Paratore, 36 - 90124 PALERMO

Cod. fisc. 80015200829 - Codice uff. Servizio: 446 - CU: UFLOC6 - Tel. 091/444700

e-mail: pamm00700n@istruzione.it - pamm00700n@pec.istruzione.it

sito internet: www.scuolasecondariaprimogradocesareo.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROF. NUNZIO SPECIALE
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE "G.A. CESAREO"

VIA G. PARATORE 36

90124 PALERMO

Oggetto: Protocollo sicurezza anti-contagio COVID-19

AUTOCERTIFICAZIONE da compilare prima di accedere presso codesto Istituto

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ CAP _____
Mansione _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere attualmente in possesso dei seguenti requisiti necessari all'ingresso presso codesto Istituto (ai sensi del DPCM 26 marzo 2020):

- assenza di sintomi simil-influenzali quali:
 - temperatura superiore a 37,5° C
 - assenza o diminuzione del gusto (percezione dei sapori di cibi o bevande)
 - assenza o diminuzione dell'olfatto (percezione degli odori)
 - mal di gola
 - tosse
 - raffreddore o rinite (naso che cola, naso chiuso)
 - congiuntivite (senso di bruciore e arrossamento agli occhi, monolaterale o bilaterale)
 - disturbi respiratori (fame d'aria, asma, respiro affannoso, respiro superficiale e molto frequente, respiro scarso, etc.)

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non provenire dalle zone a rischio epidemiologico e di non avere avuto contatti stretti, negli ultimi 14 giorni, con casi sospetti/accertati di positività a COVID-19 e che nessuno dei propri familiari o altre persone conviventi lavorano presso strutture sanitarie o assistenziali che ospitano pazienti affetti da COVID-19.

Dichiara altresì di essere stato informato/a dal Dirigente Scolastico di codesto Istituto delle procedure in atto presso codesto Istituto e delle misure igieniche da seguire per il contenimento del rischio da epidemia COVID-19.

Palermo,/...../2020

Firma
