**AUTODICHIARAZIONE PER SOGGETTI ESTERNI**

**CHE ACCEDONO ALLA SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che accede all’Istituto per le seguenti finalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

* di conoscere tutte le indicazioni ministeriali
* di non avere febbre oltre 37,5° o altri sintomi influenzali
* di non permanere nella scuola per tempi non necessari
* di utilizzare idonei dpi entrando in uno spazio chiuso
* di non avere avuto alcun contatto con persone positive COVID-19 nei 14 giorni precedenti
* di non aver soggiornato o transitato nei precedenti 14 giorni in uno dei Paesi per i quali la normativa

vigente prevede obbligo di quarantena

* di rispettare tutte le disposizioni dell’Autorità
* di mantenere la distanza di sicurezza
* di osservare le regole di igiene delle mani
* di tenere comportamenti corretti sul piano dell’igiene

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_