



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI FAEDIS

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado dei Comuni di Faedis, Attimis e Povoletto  
Piazza Mons. Pelizzo, 11 - 33040 Faedis (UD) - Tel. 0432 728014  
e-mail [udic827004@istruzione.it](mailto:udic827004@istruzione.it) [udic827004@pec.istruzione.it](mailto:udic827004@pec.istruzione.it) sito web: [www.icfaedis.edu.it](http://www.icfaedis.edu.it)  
Codice fiscale 94071120300 - Codice univoco Istituto UFIHE



## PROTOCOLLO COVID-19

A.S. 2021/2022

### AUTODICHIARAZIONE PERSONALE ESTERNO

Il/la sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_ (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Comprensivo di Faedis, nel plesso di \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C (compreso brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto) in data odierna e nei tre giorni precedenti;

- di non essere sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure,
- di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza,
- di rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, igiene delle mani, disinfezione degli ambienti.

Il sottoscritto si impegna a comunicare prontamente le variazioni alla situazione sopra indicata presso la segreteria dell'Istituto e a compilare il registro degli accessi.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.N.445/2000.

L'interessato/a

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_