

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI FEBBRE O ALTRI SINTOMI INFLUENZALI SUGGERITIVI DI COVID-19 AI FINI DELL'INGRESSO NEI PLESSI SCOLASTICI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO FOLIGNO 4 "GENTILE DA FOLIGNO"**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... il .....  
lavoratore dell'azienda .....  
con sede a .....  
ai fini dell'accesso nei locali del plesso scolastico .....  
dell'Istituto Comprensivo Foligno 4 "Gentile da Foligno", consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per i casi di dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- 1) che la propria azienda ha adottato uno specifico protocollo di sicurezza contenente le misure per il contrasto alla diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro, ai sensi del D.P.C.M. 17/05/2020 e di provvedere ad attuare senza riserve le misure in esso contenute;
- 2) di NON avere in data odierna febbre o altri sintomi influenzali suggestivi di Covid-19, quali: tosse, difficoltà respiratoria, congestione nasale, mal di gola, congiuntivite, ecc.;
- 3) di NON essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di Covid-19 negli ultimi 14 giorni, anche in assenza di sintomi potenzialmente sospetti;
- 4) di NON essere un caso confermato di Covid-19 da parte delle Autorità Sanitarie;
- 5) di NON essere oggetto di provvedimenti di isolamento domiciliare da parte delle Autorità Sanitarie;
- 6) di NON essere residente o domiciliato in un comune oggetto di ordinanza di divieto di accesso e allontanamento dal territorio comunale per il contenimento della diffusione del virus (zona rossa);
- 7) di rispettare, durante tutto il periodo di permanenza all'interno del plesso scolastico le misure di prevenzione e protezione contenute nell'apposito Protocollo di Sicurezza redatto dall'Istituto Comprensivo Foligno 4 "Gentile da Foligno" ed in particolare quanto di seguito indicato:
  - a) mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro da tutte le altre persone presenti nello stesso ambiente;
  - b) provvedere a indossare mascherina di protezione di tipo chirurgico o facciale filtrante FFP2 o FFP3 senza valvola, qualora non si riesca a mantenere la distanza di sicurezza di almeno 1 metro dalle altre persone;
  - c) provvedere a indossare guanti monouso o in alternativa provvedere frequentemente ad igienizzare le mani mediante lavaggio con acqua e sapone o soluzione a base alcolica;
  - d) non utilizzare attrezzature di lavoro di qualunque tipologia di proprietà dell'Istituto Comprensivo Foligno 4 "Gentile da Foligno" senza la preventiva autorizzazione della stessa;
  - e) di utilizzare esclusivamente il servizio igienico dedicato indicato dal personale dell'Istituto Comprensivo Foligno 4 "Gentile da Foligno" e dedicato alle ditte esterne;

Data:..... Ora:..... Firma del dichiarante: .....