



Istituto Comprensivo  
**Costa di Rovigo**  
**Fratta Polesine**

## PROTOCOLLO COVID-19

Edizione 02

Data 01/09/2020

Pag. 1 di 1

**Istituto Comprensivo Costa di Rovigo - Fratta Polesine**  
Via Vittorio Emanuele II, 204 - 45023 Costa di Rovigo (RO)

### MODULO DI REGISTRAZIONE E AUTODICHIARAZIONE ACCESSO ALL'ISTITUTO DELLE PERSONE ESTERNE

#### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

con il ruolo di \_\_\_\_\_

con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in (indirizzo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (articolo 495 del Codice Penale)

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del D.P.C.M. 07/08/2020, articolo 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto.<sup>1</sup>

In particolare dichiara:

- di non essere stato 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;
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Spazio riservato al personale scolastico

Sede \_\_\_\_\_

Orario di ingresso \_\_\_\_ : \_\_\_\_ e orario di uscita \_\_\_\_ : \_\_\_\_

<sup>1</sup> D.P.C.M. 07/08/2020, articolo 1

Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure: **i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante.**