



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo "Renato Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: +39 0744 428134 - FAX: +39 0744 409338
Sito Web: liceodonatelli.edu.it - E-Mail: trps03000x@istruzione.it - P.E.C.: trps03000x@pec.istruzione.it



AUTODICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a..... (nome e cognome),
Luogo di nascita Data di nascita ,
Documento di riconoscimento.....
Ruolo..... (es. fornitore, consulente, outsourcer o altro)

DICHIARO

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto nell'accesso presso il LICEO SCIENTIFICO STATALE RENATO DONATELLI Via della Vittoria 35 tel. 0744 428134 e mail trps03000x@istruzione.it sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- di non provenire da zone a rischio epidemiologico
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 per quanto di mia conoscenza
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali

SONO CONSAPEVOLE

- di non poter fare ingresso o di poter permanere in istituto e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37.5° o di contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i

provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;

- che, nel caso in cui sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo devo dichiarare immediatamente al personale presente, e verrò posto in isolamento in base alle disposizioni dell'Autorità Sanitaria competente e a quello degli altri presenti dai locali, e che, in tale caso, dovrò attivare immediatamente la procedura prevista dalla normativa vigente

- che, nel caso in cui l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, l'Istituto deve fornire la massima collaborazione

MI IMPEGNO

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5°, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia all'Istituto ;

- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell'Istituto relative all'accesso e alla permanenza in istituto;

- a informare tempestivamente e responsabilmente l'Istituto della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;

- a collaborare con l'Istituto in relazione agli adempimenti a suo carico per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie

- a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza dell'Istituto

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Data, _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo "Renato Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: +39 0744 428134 - FAX: +39 0744 409338
Sito Web: liceodonatelli.edu.it - E-Mail: trps03000x@istruzione.it - P.E.C.: trps03000x@pec.istruzione.it



AUTODICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a..... (nome e cognome),
Luogo di nascita Data di nascita,
Documento di riconoscimento,
Ruolo..... (es. personale amministrativo, collaboratore scolastico,
personale docente o altro)

DICHIARO

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19";
 - b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
 - c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
 - d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al dirigente scolastico, a un suo delegato o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio,
 - e) di essere stato informato riguardo alle tutele previste per i lavoratori "fragili" (DPCM dell'08/03/2020 art.3 lettera b), e di aver ricevuto la comunicazione e di averla compresa;
- e pertanto nell'accesso presso Liceo Scientifico Statale R. Donatelli.
sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- di non provenire da zone a rischio epidemiologico
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 per quanto di mia conoscenza
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali

SONO CONSAPEVOLE

- di non poter fare ingresso o di poter permanere in istituto e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37.5°, o di contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;
- che, nel caso in cui sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, lo dovrò dichiarare immediatamente al personale presente che procederà al mio isolamento in base alle disposizioni dell'Autorità Sanitaria competente e che, in tale caso, l'istituto procede immediatamente ad avvertire le Autorità Sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute;
- che, nel caso di rinvenimento di sintomaticità in istituto, dovrò collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" nel caso sia riscontrato positivo al tampone COVID-19
- che nel caso sia stato risultato positivo al tampone dovrò comunicare la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone
- che, nel caso in cui l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, il datore di lavoro deve fornire la massima collaborazione;
- nel caso in cui sia lavoratore "fragile" non potrò accedere ai locali dell'istituto senza autorizzazione preventiva del medico competente e del datore di lavoro

MI IMPEGNO

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5°, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia al datore di lavoro;
 - a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro relative all'accesso e alla permanenza in istituto, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni, organizzazione dell'istituto, gestione entrate e uscite, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione;
 - a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
 - a comunicare al medico competente la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone (per i lavoratori già risultati positivi al tampone)
 - a collaborare con il datore di lavoro in relazione agli adempimenti a suo carico per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie
 - a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza dell'istituto
- Il dichiarante si impegna a comunicare al seguente indirizzo email trps03000x@istruzione.it qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza del SARS CoV 2.

Data, _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo "Renato Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: +39 0744 428134 - FAX: +39 0744 409338
Sito Web: liceodonatelli.edu.it - E-Mail: trps03000x@istruzione.it - P.E.C.: trps03000x@pec.istruzione.it



AUTODICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a..... (nome e cognome),
Luogo di nascita Data di nascita,
Documento di riconoscimento,
Ruolo..... (es. studente, accompagnatore o altro)

DICHIARO

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20 comma 2 lett. e) d.lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al dirigente, al suo delegato o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto nell'accesso presso il LICEO SCIENTIFICO STATALE RENATO DONATELLI Via della Vittoria 35 tel. 0744 428134 e mail trps03000x@istruzione.it sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

DICHIARO

- di non provenire da zone a rischio epidemiologico
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 per quanto di mia conoscenza
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali

SONO CONSAPEVOLE

- di non poter fare ingresso o di poter permanere in istituto e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza,

temperatura oltre 37.5°, o di contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) in cui i provvedimenti dell’Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l’Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;

- che, nel caso in cui sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse, dovrò dichiararlo immediatamente al personale presente che dovrà procedere al mio isolamento in base alle disposizioni dell’Autorità Sanitaria competente e che, in tale caso, l’istituto procederà immediatamente ad avvertire le Autorità Sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute;
- che, nel caso di rinvenimento di sintomi in istituto, dovrò collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali “contatti stretti”
- che nel caso sia risultato positivi al tampone, vi è l’obbligo di comunicare la certificazione medica da cui risulti la “avvenuta negativizzazione” del tampone
- che, nel caso in cui l’autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, l’Istituto deve fornire la massima collaborazione

MI IMPEGNO

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5°, la misura dell’isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curate e a rispettare le prescrizioni impartite da quest’ultimo, dandone notizia all’istituto;
 - a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell’Istituto relative all’accesso e alla permanenza in istituto, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni, organizzazione dell’Istituto, gestione entrate e uscite, spostamenti interni, riunioni, eventi interni e formazione;
 - a informare tempestivamente e responsabilmente l’Istituto della presenza di qualsiasi sintomo influenzale, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
 - a comunicare al medico competente la certificazione medica da cui risulti la “avvenuta negativizzazione” del tampone (per i lavoratori già risultati positivi al tampone)
 - a collaborare con l’Istituto in relazione agli adempimenti a suo carico per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie
 - a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza dell’Istituto
- Il dichiarante si impegna a comunicare al seguente indirizzo email trps03000x@istruzione.it qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2

Data, _____

Firma _____