|  |
| --- |
| **ALLEGATO VII AL DVR COVID - INTEGRATO**  **ATTESTAZIONE DELL’AVVENUTA RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA**  **CORPOREA – DICHIARAZIONI PERSONALI** |

|  |
| --- |
| Ai fini del rispetto della privacy la presente scheda deve essere compilata per ciascun lavoratore. Per ogni lavoratore con temperatura corporea superiore a 37.5° sarà necessario compilare un’apposita scheda.  **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**   * di aver preso visione, letto e compreso l’informativa per il trattamento dei dati personali presente al link <http://www.icsanfrancescodipaola-me.edu.it/privacy-2/> ; * di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio Covid-19; * di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l’Autorità Sanitaria Competente; * non essere risultato positivo al COVID-19 e di non aver avuto “contatti stretti” con un soggetto positivo al Covid-19 negli ultimi 14 giorni; * di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio; * per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni; * di non avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C * di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti al Dirigente Scolastico e/o al DSGA per tutto il periodo di servizio/ visita nell’Istituzione Scolastica; * di non accedere alle sedi scolastiche qualora in futuro le condizioni dichiarate mutino e il sottoscritto si trovasse in una delle condizioni di cui sopra e di seguire in quel caso le indicazioni dell’autorità sanitaria. |

GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nome/cognome** | **h ingresso** | **h uscita** | **FIRMA** | **Cell.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |