LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

Prot. 234/1.4.a

Augusta 11 gennaio 2020

C.I.183

Al Direttore dei SS.GG.AA
Al Personale ATA
Atti
Sito web

Oggetto: Emergenza COVID 19. Comunicazione.

TENUTO CONTO dell'emergenza Covid 19;

TENUTO CONTO delle direttive contenute nel DVR redatto dall' RSPP di questa Istituzione scolastica;

Si comunica che il personale ATA in servizio presso questa istituzione scolastica dovrà presentare autodichiarazione **giorno 1 e giorno 15** di ogni mese.

I moduli debitamente compilati saranno consegnati al sig. Zizzo Giacomo presso l'ufficio didattica.

La prima presentazione dovrà effettuarsi il **15 gennaio 2021**.

Si allega modulo di autodichiarazione.

LICEO CLASSICO "MEGARA" SEZIONE SCIENTIFICA ANNESSA C.F.:81002250892 AUGUSTA (SR) 1096

Il Dirigente scolastico
Prof. Renato Santoro

AUTODICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

I/la sottoscritto/a ..... nato/a il ...../...../..... a ..... (.....) residente in ..... (....) via ..... e domiciliato in ..... (....), via ..... presta servizio presso il Liceo Classico "Megara" – Augusta sito in Augusta via Strazzulla n. 10, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19
  di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- ☐ di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.
- ☐ Nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficolta respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
- ☐ Di essere risultato negativo al test per COVID 19 e di non essermi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.
- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca pil: grave reato);

DICHIARA INOLTRE

- Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura é inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficolta respiratoria;

- Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione (guanti, occhiali, tute, cuffie, camici) conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;

- Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso.

- Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Datore di Lavoro;

- Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;

- Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficolta respiratoria)

Data ....., Firma del dichiarante

_____