

Oggetto: richiesta di autorizzazione all'ingresso a scuola di personale esterno in orario scolastico

Il/la sottoscritto _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, residente in _____ (____),
via _____ e domiciliato/a in _____ (____),
via _____, utenza telefonica
_____, chiede l'autorizzazione per l'ingresso nella Scuola
_____ di _____,
in qualità di esperto esterno per svolgere la seguente attività:

dalle ore _____ alle ore _____ e per la/le seguente/i
classe/i _____ nel locale _____ (classe-teatro-
aula informatica – aula teatro – aula LIM).

Consapevole, inoltre, delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che negli ultimi 14 gg: non ha avuto contatti stretti con pazienti COVID, né con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ...); non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena; non è rientrato in Italia da un Paese extra UE, extra Schengen, Croazia, Grecia, Malta e Spagna, né ha avuto contatti stretti con persone che sono rientrate da un Paese extraUE, extra Schengen, Croazia, Grecia Malta e Spagna; che non presenta uno dei seguenti sintomi: febbre e/o dolori muscolari diffusi; sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie; sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.); disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

A questo riguardo, il sottoscritto dichiara di attenersi alle indicazioni fornite dal personale scolastico, osservando scrupolosamente i comportamenti da adottare per la prevenzione del rischio infettivo nei confronti delle persone che incontrerà nell'edificio scolastico.

Data e ora _____ Firma del dichiarante _____