

D. AUTODICHIARAZIONE GENERICA

Il sottoscritto.....,

Cognome

Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- che non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che non è in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Che non è stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da COVID 19

Il dichiarante, consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione rilasciata si impegna a comunicare immediatamente qualsivoglia mutamento possa intervenire in riferimento a quanto sopra esposto.

Luogo e data

Firma leggibile

.....

F. AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI MINORENNI

I sottoscritti.....,

Cognome

Nome.....

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno minorenne

.....

sotto la propria responsabilità dichiarano quanto segue:

- che il proprio figlio non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

- he il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da COVID 19

Il dichiarante, consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione rilasciata si impegna a comunicare immediatamente qualsivoglia mutamento possa intervenire in riferimento a quanto sopra esposto.

Luogo e data

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

.....

Lo studente/studentessa

.....

15-00000

Life

Судья

Nota: Il Registro Serve essere compilato per l'azienda a seconda esclusivamente dei violatori editti (giuristi, avvocato ditta, magistrato, funzionario, consulenti esterni, ecc.).

[illegible]

1. IN CASO DI "PONTONATI" AL COMPLEANNO DI 18 ANNI, IL COMPLEANNO DI 19 ANNI, IL COMPLEANNO DI 20 ANNI, IL COMPLEANNO DI 21 ANNI, IL COMPLEANNO DI 22 ANNI, IL COMPLEANNO DI 23 ANNI, IL COMPLEANNO DI 24 ANNI, IL COMPLEANNO DI 25 ANNI, IL COMPLEANNO DI 26 ANNI, IL COMPLEANNO DI 27 ANNI, IL COMPLEANNO DI 28 ANNI, IL COMPLEANNO DI 29 ANNI, IL COMPLEANNO DI 30 ANNI, IL COMPLEANNO DI 31 ANNI, IL COMPLEANNO DI 32 ANNI, IL COMPLEANNO DI 33 ANNI, IL COMPLEANNO DI 34 ANNI, IL COMPLEANNO DI 35 ANNI, IL COMPLEANNO DI 36 ANNI, IL COMPLEANNO DI 37 ANNI, IL COMPLEANNO DI 38 ANNI, IL COMPLEANNO DI 39 ANNI, IL COMPLEANNO DI 40 ANNI, IL COMPLEANNO DI 41 ANNI, IL COMPLEANNO DI 42 ANNI, IL COMPLEANNO DI 43 ANNI, IL COMPLEANNO DI 44 ANNI, IL COMPLEANNO DI 45 ANNI, IL COMPLEANNO DI 46 ANNI, IL COMPLEANNO DI 47 ANNI, IL COMPLEANNO DI 48 ANNI, IL COMPLEANNO DI 49 ANNI, IL COMPLEANNO DI 50 ANNI, IL COMPLEANNO DI 51 ANNI, IL COMPLEANNO DI 52 ANNI, IL COMPLEANNO DI 53 ANNI, IL COMPLEANNO DI 54 ANNI, IL COMPLEANNO DI 55 ANNI, IL COMPLEANNO DI 56 ANNI, IL COMPLEANNO DI 57 ANNI, IL COMPLEANNO DI 58 ANNI, IL COMPLEANNO DI 59 ANNI, IL COMPLEANNO DI 60 ANNI, IL COMPLEANNO DI 61 ANNI, IL COMPLEANNO DI 62 ANNI, IL COMPLEANNO DI 63 ANNI, IL COMPLEANNO DI 64 ANNI, IL COMPLEANNO DI 65 ANNI, IL COMPLEANNO DI 66 ANNI, IL COMPLEANNO DI 67 ANNI, IL COMPLEANNO DI 68 ANNI, IL COMPLEANNO DI 69 ANNI, IL COMPLEANNO DI 70 ANNI, IL COMPLEANNO DI 71 ANNI, IL COMPLEANNO DI 72 ANNI, IL COMPLEANNO DI 73 ANNI, IL COMPLEANNO DI 74 ANNI, IL COMPLEANNO DI 75 ANNI, IL COMPLEANNO DI 76 ANNI, IL COMPLEANNO DI 77 ANNI, IL COMPLEANNO DI 78 ANNI, IL COMPLEANNO DI 79 ANNI, IL COMPLEANNO DI 80 ANNI, IL COMPLEANNO DI 81 ANNI, IL COMPLEANNO DI 82 ANNI, IL COMPLEANNO DI 83 ANNI, IL COMPLEANNO DI 84 ANNI, IL COMPLEANNO DI 85 ANNI, IL COMPLEANNO DI 86 ANNI, IL COMPLEANNO DI 87 ANNI, IL COMPLEANNO DI 88 ANNI, IL COMPLEANNO DI 89 ANNI, IL COMPLEANNO DI 90 ANNI, IL COMPLEANNO DI 91 ANNI, IL COMPLEANNO DI 92 ANNI, IL COMPLEANNO DI 93 ANNI, IL COMPLEANNO DI 94 ANNI, IL COMPLEANNO DI 95 ANNI, IL COMPLEANNO DI 96 ANNI, IL COMPLEANNO DI 97 ANNI, IL COMPLEANNO DI 98 ANNI, IL COMPLEANNO DI 99 ANNI, IL COMPLEANNO DI 100 ANNI.

G.REGISTRO DEI VISITATORI
(SI PREGA di ingrandire con ausilio di assistente tecnico !!!)

**H.RICHIESTA VISITA MEDICA AI SENSI DELL'ART. 41, COMMA 2, LETTERA C),
D.LGS 81/2008 s.m.i.¹**

Al Dirigente Scolastico

IL sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in servizio presso questo Istituto con la qualifica _____

recapito telefonico _____

**ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a
rischio di contagio da SARS-COV-2 chiedo di essere sottoposto/a a visita medica di
sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente.**

Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso,
riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente.

Si allega alla presente richiesta copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Roma, _____

Firma

¹ Art. 41, comma 2, lettera c, D. Lgs. 81/2008: "[...]c) visita medica su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica; [...]".

E. AUTODICHIARAZIONE DI STUDENTE MAGGIORENNE

Il sottoscritto.....,

Cognome

Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Studente frequentante la SEZ.....sotto la propria
responsabilità dichiara quanto segue:

- che non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che non è in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Che non è stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da COVID 19

Il dichiarante, consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione rilasciata si impegna a comunicare immediatamente qualsivoglia mutamento possa intervenire in riferimento a quanto sopra esposto.

Luogo e data

Firma leggibile

.....