

## **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 minorenni

.....

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

.....

REGISTRO VISITATORI

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

Note: il Registro deve essere compilato per l'accesso a scuola esclusivamente dai visitatori esterni (genitori, personale della manutenzione, fornitori, consulenti esterni, ecc.)

N° VISITATORE	NOME	COGNOME	DATA NASCITA	LIVELLO NASCITA	RICORDO TITOLARIO	MOTIVO VISITA A SCUOLA	MOTIVO			USCITA		FIRMA COLLABORATORE SCOLASTICO IN POSSESSO
							ORA DI INGRESSO	ORA DI USCITA	ORA DI INGRESSO	ORA DI USCITA		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

1. PER OGNI VISITAZIONE ESTERNA AMMESSO A SCUOLA, IL COLLABORATORE SCOLASTICO IN POSSESSO DELLA COPPIA COMPILATE I CAMPI REPORTATI E FIRMARE IL VISITATORE SA IN INGRESSO ORE IN USCITA DA SCUOLA

2. PER OGNI COPPIA CORRETTAMENTE STAMPATA ALL'INTERNO DELLA PAGINA DEL PRESENTE REGISTRO

3. I GENITORI / SOGNI COMPILATI DEVONO ESSERE CONSERVATI IN ACCORDO AL TITOLO DI OGNI VISITAZIONE (MATERIE, INSEGNANTI, SPUNTI E CONSERVATI ALLA

4. IN CASO DI RICORRENZA AL COVID-19 DA PARTE DI UN VISITATORE LA COPPIA DEVE ESSERE COMPILATA CON LA DATA DI INGRESSO CON LA DATA DEL REGISTRO CON I DATI DEL PERSONALE VISITAZIONE DOVUTA ESSERE VISSO A DISPOSIZIONE DELLA SEGRETERIA SCOLASTICA AL FINE DI INDIRIZZARE TUTTI GLI EVENTUALI CONTATTI SILETTI DEL CASO DA 2 SIGILLI PERMANENTI DELL'INFORMAZIONE DEI SINTOMI FINO ALL'ULTIMO MOMENTO DI

5. SEDE GARANZIA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI: PROTOCOLLO D'ATTIVITÀ DEL DIRIGENTE SCOLASTICO E LAVORO DEL PERSONALE SCOLASTICO NEL RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA PER IL CONTABILIZZAMENTO DELLA COPPIA DI VISITAZIONE

**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.<sup>1</sup>**

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**

<sup>1</sup> 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

.....