



Istituto Istruzione Superiore "Matteo Ricci"

Via G. DI PIETRO, 12 - 62100 MACERATA tel: 0733 31614 - fax: 0733 369043
url: www.iismatteoricci.edu.it - mail: mcis012009@istruzione.it - posta certificata: mcis012009@pec.istruzione.it
Cod.mecc.: MCIS012009 - Cod. fiscale: 80007340435 - Codice univoco Ufficio: UF5K2F



In ottemperanza al Protocollo di Sicurezza per la regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti scolastici, adottato dal presente Istituto, Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____ e residente nel comune di _____ (___) in _____, Codice Fiscale _____, in qualità di:

- docente
- assistente amministrativo
- assistente tecnico
- collaboratore scolastico

in servizio presso ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "Matteo Ricci", consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

1. di essere stato informato, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 81/2008, relativamente ai requisiti imprescindibili per l'accesso ai locali scolastici che si riportano di seguito:
 - assenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali;
 - consapevolezza del divieto di fare ingresso o di poter permanere nei locali scolastici laddove sussistano le condizioni di pericolo (sintomi simil-influenzali, temperatura oltre 37.5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti
 - obbligo di mantenere sempre indossata la mascherina chirurgica per tutto il tempo di permanenza nei locali scolastici, fatta eccezione per le situazioni statiche in aula
2. che si impegna a **verificare il possesso dei suddetti requisiti per ogni giorno lavorativo** fino al termine del periodo di emergenza pandemica del virus Sars Cov-2
3. che si impegna a non accedere ai locali scolastici in caso di mancanza di almeno uno dei suddetti requisiti

In fede _____, li _____

Il dichiarante

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e Regolamento GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto e consegnata in Vicepresidenza.