



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108) -- Succursale: Via Nerone
C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it

EMERGENZA SANITARIA COVID-19

MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA STUDENTI /ACCOMPAGNATORI

LICEO INNOCENZO XII – Anzio (Roma)

Il/La sottoscritto/a _____

- in qualità di studente maggiorenne classe _____
- genitore o esercente della potestà genitoriale dello studente minorenni _____ classe _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- di non avere, in data odierna, sintomi compatibili con COVID-19 e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C;
- di essere consapevole che all'interno della sede scolastica e delle aree di pertinenza, per la prevenzione del contagio da COVID-19, è **obbligatorio** mantenere le distanze previste, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, seguendo le misure della cartellonistica esposta mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie secondo le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno;
- di aver rispettato la normativa anti Covid -19 per il rientro dall'estero, di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;
- per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni né di essere stato sottoposto a quarantena o di essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 nei giorni previsti dalla norma vigente , ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato l'eventuale quarantena.

Firma dello studente maggiorenne

_____ oppure

Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale
