



ISTITUTO COMPRENSIVO VENARIA 1

Piazza Vittorio Veneto 2 – 10078 Venaria Reale
tel. 0114597443 – fax 011495205
e-mail: TOIC8A300D@istruzione.it
posta elettronica certificata: TOIC8A300D@pec.istruzione.it

Plesso _____ N. progressivo _____

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE/PI _____ AZIENDA/ENTE _____

DATA _____ ORA INGRESSO _____ TELEFONO _____

MOTIVAZIONE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ✓ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti
- ✓ di non aver avuto contatti negli ultimi 14 gg con persone affette da COVID-19: e di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ✓ di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- ✓ di non avvertire sintomi influenzali e di essere consapevole che, in caso di sintomi influenzali manifestatisi anche dopo l'accesso, dovrò immediatamente avvisare il Datore di Lavoro (DS), Il referente scolastico COVID 19 e il Responsabile di Plesso.
- ✓ di aver preso visione e impegnarmi a rispettare tutte le disposizioni del Datore di Lavoro (DS) per il contenimento del COVID-19.

IN FEDE
(Firma in ingresso)

ORA USCITA _____ Firma in uscita _____