**ALLEGATO 1 ACCOMPAGNATORI**

**Come da protocollo di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.**

**Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l’accesso a scuola.**

**AUTODICHIARAZIONE**

**resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**Orario di ingresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orario di uscita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto,

Cognome ……………………………..…………… Nome …………………………………….…

Luogo di nascita ………………………………………. Data di nascita ………………………..

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………… (es. genitore, altro)

nell’accesso presso l’Istituto Scolastico …………………………………………………………..

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

* di aver preso visione delle disposizioni atte a garantire la sicurezza negli edifici scolastici per la prevenzione e il contenimento dell’epidemia da Covid-19 durante gli esami di stato in presenza;
* di aver provveduto autonomamente, prima dell’accesso a scuola, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C.
* di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
* di accedere all’edificio munito di tutti i dispositivi di protezione individuali previsti e di mantenere scrupolosamente la distanza interpersonale di oltre 2 metri
* di accedere all’edificio nel rispetto delle misure di sicurezza e prevenzione per il contenimento dell’epidemia da Covid 19

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ……………………………………..

Firma leggibile

(dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

…………………………………………………………………………