

**ALLEGATO al Protocollo di sicurezza anti COVID**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

(es. studente, docente, personale non docente, visitatore, partecipante all'Open Day, accompagnatore, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Benigno Zaccagnini sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- 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.

**Dichiara inoltre di essere consapevole che:**

- L'accesso e la permanenza saranno consentiti solo utilizzando **mascherina** di tipo chirurgico o FFP2 senza valvola.
- Durante l'accesso e la permanenza nei locali dovrà sempre essere **mantenuta una distanza non inferiore a 1 m da altre persone**.
- Al momento dell'accesso sarà misurata **la temperatura corporea tramite termoscanner** e qualora sia rilevata una temperatura superiore a 37,5 °C, anche dopo ripetizione a distanza di 5', si impedirà l'accesso.
- Vige l'obbligo di igienizzare le mani al momento dell'accesso per mezzo delle soluzioni idroalcoliche messe a disposizione.

L'uso dei **distributori automatici di bevande e snack** è consentito uno per volta e solo per il tempo necessario a prelevare la bevanda; non è consentito sostare durante la consumazione delle bevande e/o altri prodotti. Sono resi disponibili prodotti igienizzanti nelle immediate vicinanze per la pulizia delle superfici (tastiera distributori automatici bevande e snack).

***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)

**Nota:** il presente modulo è da consegnare al momento dell'accoglienza.

Chi non fosse in possesso di una stampante può compilarlo in modalità elettronica ed inviarlo preventivamente.