



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Liceo "Renato Donatelli"*

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: +39 0744 428134 - FAX: +39 0744 409338  
Sito Web: liceodonatelli.edu.it - E-Mail: trps03000x@istruzione.it - P.E.C.: trps03000x@pec.istruzione.it



## **AUTODICHIARAZIONE E MODULO DI IMPEGNO**

### **PERSONALE DOCENTE E ATA**

Io sottoscritto/a ..... (nome e cognome), Luogo di nascita .....  
Data di nascita ....., Documento di riconoscimento .....  
Ruolo..... (es. personale amministrativo, collaboratore scolastico, personale docente o altro)

#### **DICHIARO**

- di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19;
- di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 presenti nel Protocollo Covid inserito nel DVR di plesso e nel Regolamento d'Istituto-Integrazione Covid pubblicati sul Sito Web;
- di essere a conoscenza dell'obbligo, in presenza di febbre (oltre 37,5 °C) o di altri sintomi influenzali come brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto etc, di rimanere al proprio domicilio e di chiamare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- di essere a conoscenza dell'obbligo, previsto dall'art. 20, c. 2, lett. e) del D.Lgs. 81/2008, di segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti etc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- di essere stato informato riguardo alle tutele previste per i lavoratori ipersuscettibili, di cui all'art. 83 del Decreto Legge n. 34 del 19/05/2020 convertito con Legge n. 77 del 17/07/2020 e di aver ricevuto la comunicazione

pertanto nell'accedere ai locali del Liceo "Renato Donatelli", sotto la mia responsabilità

#### **DICHIARO**

- di non provenire da zone a rischio epidemiologico;
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non avere temperatura corporea superiore a 37,5° o altri sintomi influenzali;
- di non rientrare nella categoria di lavoratori ipersuscettibili

## SONO CONSAPEVOLE

- di non poter fare ingresso o di poter permanere in istituto e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura oltre 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) relativamente alle quali i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente e di rimanere al proprio domicilio;
- di poter essere sottoposto all'accesso ai locali istituto al controllo della temperatura corporea;
- che, nel caso di rilevazione all'ingresso della temperatura superiore a 37,5 °C non potrò entrare in Istituto e avrò l'obbligo di raggiungere il mio domicilio e contattare nel più breve tempo possibile il medico curante/autorità preposte e seguire le sue indicazioni;
- che, nel caso in cui una persona presente in Istituto sviluppi febbre e sintomi di infezione respiratoria quali brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie o fiato corto, dovrà dichiararlo immediatamente all'ufficio del personale e/o al referente Covid e si dovrà procedere al suo isolamento in base alle disposizioni dell'Autorità Sanitaria competente, e che, in tale caso, l'Istituto procederà immediatamente ad avvertire le Autorità Sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il Covid-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute;
- che, nel caso di persona rinvenuta sintomatica in istituto e successivamente riscontrata positiva al tampone Covid-19, quest'ultima deve collaborare con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti";
- che nel caso di persona rinvenuta sintomatica in istituto, si effettueranno immediatamente tutte le procedure previste nel Rapporto ISS Covid 19 N. 58/2020;
- che nel caso di lavoratori già risultati positivi al tampone, vi è l'obbligo di comunicare la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone;
- che, nel caso in cui l'autorità sanitaria competente disponga misure aggiuntive specifiche, il datore di lavoro deve fornire la massima collaborazione

## MI IMPEGNO

- a rispettare, nel caso di rilevazione della temperatura superiore a 37,5 °C, la misura dell'isolamento temporaneo e, in tale caso, a informare immediatamente il medico curante e a rispettare le prescrizioni impartite da quest'ultimo, dandone notizia al datore di lavoro;
- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro relative all'accesso e alla permanenza in Istituto, ed in particolare alle precauzioni igieniche e personali, ai dispositivi di protezione individuale, alla gestione di spazi comuni (mensa, spogliatoi, aree fumatori, distributori bevande e snack etc), all'organizzazione dell'Istituto, alla gestione delle entrate e delle uscite, agli spostamenti interni, alle riunioni, agli eventi interni e agli incontri di formazione;
- a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- a comunicare al medico competente la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone (per i lavoratori già risultati positivi al tampone stesso);
- a collaborare con il datore di lavoro in relazione agli adempimenti a suo carico per riscontrare le richieste delle autorità e in particolare delle autorità sanitarie;
- a tenere ogni altro comportamento necessario e utile alla salute degli individui e alla sicurezza dell'Istituto.

**Mi impegno a comunicare al seguente indirizzo email [dichiarazioni.covid@liceodonatelliterni.it](mailto:dichiarazioni.covid@liceodonatelliterni.it) qualsiasi variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato.**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza sanitaria connessa al SARS-CoV-2.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_