



**Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo 2 "Rita Levi Montalcini"**

Via Cesare Battisti, 52 - 25018 Montichiari (BS)

Tel.: 030 961112 - Fax: 030 9981115

E-mail: BSIC8AL00B@istruzione.it - Pec: BSIC8AL00B@pec.istruzione.it

Sito web: www.ic2montichiari.edu.it

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



UNIONE EUROPEA



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Codice Meccanografico:
BSIC8AL00B

Codice Univoco Ufficio:
UFJUXB

Codice Fiscale:
85001390179

**AUTODICHIARAZIONE
RILEVAZIONE TEMPERATURA CORPOREA IN ENTRATA**

Rilevazione della temperatura corporea in entrata

Come da protocollo interno di sicurezza anti-contagio, La invitiamo a sottoporsi, prima dell'accesso ai locali della ns scuola, alla rilevazione della temperatura corporea da parte di personale o in auto-misurazione utilizzando la strumentazione aventi caratteristiche idonee ai sensi del Protocollo Governo/Parti Sociali del 14 marzo 2020 aggiornato con DPCM del 26 aprile 2020

In caso di auto misurazione:

1. pulirsi le mani con soluzione disinfettante da apposito dispenser
2. procedere alla misurazione seguendo le istruzioni del personale interno
3. riporre il termometro e pulirsi nuovamente le mani con soluzione disinfettante

Nel caso in cui Lei non intenda sottoporsi alla rilevazione, La invitiamo ad attestare di aver già autonomamente provveduto in data odierna alla rilevazione di una temperatura corporea non superiore a 37,5°C.

Le precisiamo che non Le sarà consentito l'accesso nel caso Le venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite, oppure Lei non attesti quanto richiesto.

Troverà esposta una informativa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR mentre l'informativa estesa la può consultare su sito INAIL

~~~~~ Autodichiarazione ~~~~~

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

(solo per esterni) Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

(solo per esterni) Telefono / mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di prestare consenso alla rilevazione della propria temperatura corporea.
- Di non aver avuto contatti stretti nei 14 gg precedenti all'ingresso nell'Istituto con persona risultata COVID 19 POSITIVA.

(in alternativa)

- Di aver già provveduto autonomamente, prima dell'accesso in azienda, alla rilevazione della propria temperatura corporea e di averla rilevata in misura non superiore a 37,5°.

Inoltre,

- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore

Data \_\_\_\_\_

Firma

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Sabina Stefano