Al Dirigente scolastico del

Liceo scientifico E. Fermi – Aversa (CE)

Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a, Cognome ....................................................................Nome .............................................. Luogo di nascita ..........................................................Data di nascita .................................................................

in qualità di docente invigilator/examiner in servizio presso la British School con sede in Boscoreale (NA)

Piazza Vargas, 28/30 - 80041 (NA), e incaricato dal Dirigente scolastico del suddetto istituto di svolgere gli esami per il conseguimento di certificazione in lingua inglese mediante determina n. 0000885 del 14/01/2021 (esame KEY for Schools), n 0000886 del 14/01/2021 (esame PRELIMINARY for Schools)e n. 0000888 del 14/01 (esame First for Schools);

Consapevole che le precondizioni per la presenza a scuola, da verificarsi quotidianamente, sono:

a)  assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C all’accesso, ai sensi della normativa in vigore;

b)  non essere stati in quarantena o isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;

c)  non essere stati a contatto con persone positive per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni ai sensi della normativa in vigore;

d)  non aver soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. In zone a rischio, paesi cioè̀ per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000, art. 495 C.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali e disposizioni straordinarie anticovid);

Ai fini dell’accesso presso l’Istituto Scolastico

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* di aver provveduto autonomamente, prima dell’accesso attuale agli edifici dell’Istituto, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C;
* di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell’isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria negli ultimi 10 gg. ai sensi della normativa in vigore;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 10 giorni ai sensi della normativa in vigore;
* di non aver soggiornato o transitato negli ultimi 14 gg. in zone a rischio, paesi cioè̀ per i quali vigono limitazioni al rientro in Italia ai sensi della normativa in vigore.

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento d’Istituto sulle misure per il contrasto e il contenimento del virus anticovid -19 pubblicato sul sito dell’Istituto.

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

Luogo e data ............................................

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Firma