

Mod. 03- ACCESSO ALLA STRUTTURA

Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19

Come da protocollo scolastico di sicurezza anti-contagio **prima di effettuare l'ingresso all'interno della struttura** sarà sottoposta alla misurazione della temperatura corporea come indicato nell'allegato 3 all'Ordinanza n. 84 del 13 Agosto 2020 della Regione Veneto.

Le precisiamo che non Le sarà consentito l'accesso qualora la temperatura corporea sia $> 37,5^\circ$ o in presenza di un suo rifiuto ad effettuare tale rilevazione.

Con la presente il/la sottoscritto/a nato/a a il
..... e Residente in via n.
Codice Fiscale in qualità di
del bambino/a

DICHIARA

- Di impegnarsi a garantire il rispetto e l'applicazione delle misure che le saranno indicate dal personale della scuola in conformità a quanto previsto dalle Linee di Indirizzo emanate dalla Regione Veneto;
- Di essere a conoscenza che è obbligatorio rimanere presso il proprio domicilio in presenza di febbre ($>$ a $37,5^\circ$) o in presenza di sintomi sospetti (ad esempio anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza, perdita del gusto e/o dell'olfatto).
- Di essere consapevole ed accettare il fatto di non poter fare ingresso o di non poter permanere all'interno della struttura scolastica e di doverlo dichiarare tempestivamente alla Direzione della scuola laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (ad esempio anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza, perdita del gusto e/o dell'olfatto).
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
- Di non essere entrato in contatto con persone positive al virus COVID-19 nei 14 giorni precedenti all'incontro
- Di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS

..... li

Firma

.....