**DICHIARAZIONE DEL VISITATORE ESTERNO**

**(ai sensi del DPR 445/2000)**

Al dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a,

Cognome …………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

Telefono ……………………………………………………………., avendo concordato una visita con la scuola in data ……………………………………………… ore ……………… sede: □ Via Porta Buia

□ Via Cavour

□ Piazza Fanfani

preso atto

dell’attuale situazione di emergenza per covid-19, consapevole delle responsabilità anche penali che un proprio comportamento non adeguato può far assumere e della necessità della propria presenza nel luogo di lavoro secondo gli orari e le modalità stabilite dal dirigente scolastico

si impegna

a farsi misurare la temperatura corporea prima dell’ingresso nel luogo di lavoro, a utilizzare i dpi che saranno forniti dal datore di lavoro (mascherine, guanti, ecc. a seconda della mansione) in modo corretto, a seguire tutte le indicazioni comportamentali fornite

dichiara

* 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;

che in caso di insorgenza di una di tali situazioni si asterrà dal presentarsi sul luogo di lavoro, avvisando nel contempo la scuola della propria assenza.

Se l’insorgere di sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C dovessero presentarsi durante la propria attività lavorativa, ne darà immediata comunicazione alla presidenza.

 Il/La sottoscritto/a comunica anche di aver ricevuto copia digitale del documento sulle norme comportamentali in presenza di emergenza covid 19 redatto a cura del datore di lavoro e dichiara di averne preso completa e attenta visione e di non avere dubbi al riguardo.

Arezzo………………………………………

In fede