

Il giorno _____ presso i locali del liceo a Fermo in Via _____

è ammesso l'ingresso di:

(cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Tel: _____

Ingresso alle ore:

Uscita alle ore

EGREGIO VISITATORE LA INVITIAMO AD OSSERVARE LE PRESCRIZIONI PREVISTE DALLA PROCEDURA ADOTTATA E A RILASCIARE LA DICHIARAZIONE SOTTO RIPORTATA.

Una copia della procedura potrà essere consultabile in bacheca e nel sito internet, inoltre sono appesi i cartelli che ricordano le indicazioni previste dal Ministero della Salute.

Per assicurare un ancor più efficace azione di contrasto alla diffusione del virus, auspichiamo che analoghe accortezze siano adottate da ciascuno anche nell'ambito della propria sfera privata.

Io sottoscritto _____

Dichiaro

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate nell'art. 76 del d.P.R. 445/2000

- di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione che mi sono state impartite all'ingresso e atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID- 19 negli ambienti di lavoro
- di indossare mascherine
- di impegnarmi a rispettare le misure igienico-sanitarie previste nell'Allegato 4 del DPCM del 10/04/2020:
 - lavarsi spesso le mani con soluzioni idroalcoliche
 - evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute
 - evitare abbracci e strette di mano
 - mantenere, nei contatti sociali, una distanza interpersonale di almeno un metro
 - praticare l'igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie)
 - evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri
 - non toccarsi occhi naso e bocca con le mani
 - coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce
 - non prendere farmaci antivirali e antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico
 - pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria e di quindi di rispettare tale obbligo al momento del mio ingresso

Altresì Dichiaro che

- non ho recentemente fatto viaggi da e per le zone a rischio Coronavirus individuati dalle competenti autorità;
- non ho conviventi che abbiano effettuato viaggi di cui al punto precedente o non ne sono a conoscenza;
- non sono stato o non sono a conoscenza di esserlo stato, in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non ho ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un mio un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19.
- non sono sottoposto alla misura della quarantena ovvero non sono risultato positivo al COVID-19

Mi impegno inoltre a comunicare in maniera tempestiva ogni eventuale variazione rispetto alle dichiarazioni sopra effettuate

Firma