



**Istituto Comprensivo "Norberto Bobbio"**  
**scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado**

Via IV Novembre, 2 - Rivalta Bormida (AL)

Tel. 0144364113 \* Fax 0144364643 \* C.M. ALIC809001 \* C.F. 81003050069

e-mail: [alic809001@istruzione.it](mailto:alic809001@istruzione.it) PEC [alic809001@pec.istruzione.it](mailto:alic809001@pec.istruzione.it) Web: [www.icbobbiorivaltab.edu.it](http://www.icbobbiorivaltab.edu.it)

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER INGRESSO  
DEL DIPENDENTE / SOGGETTO ESTERNO CHE DEVE  
INDEROGABILMENTE ACCEDERE AI LOCALI**

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

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

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

Telefono e mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni aziendali al sottoscritto fornite dal datore di lavoro per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in azienda redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

**DICHIARA**

- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- Che non sussistono le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti) per cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio
- Che la presente dichiarazione viene essere resa preventivamente e una tantum impegnandosi a non recarsi presso l'Istituto scolastico in presenza delle condizioni di cui ai punti precedenti**
- Di aver preso visione delle prescrizioni e informazioni affisse all'ingresso dei locali aventi ad oggetto le misure/indicazioni da osservare al fine del contenimento epidemiologico da COVID-19.**

Data

Firma