

**MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA
EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Al Dirigente Scolastico

IPSEOA “R.VIRTUOSO”

SALERNO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di esercente la patria potestà dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____ sede _____ dell'IPSEOA “R.VIRTUOSO” SALERNO in ottemperanza a quanto previsto per i comportamenti corretti per contrastare la diffusione del COVID-19 in ottemperanza alle disposizioni di legge.

DICHIARA

1. che lo studente _____ non mostra sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di provvedere a casa, prima dell'accesso del suddetto studente nei locali della dell'Istituto, a rilevare autonomamente la temperatura corporea, con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuale variazione alla su citata dichiarazione;
2. (in alternativa) che lo studente di non ha sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) e di sottoporlo al controllo della temperatura corporea.

Non sarà consentito l'accesso nel caso in cui venga rilevata una temperatura superiore al predetto limite oppure non si attesti quanto richiesto.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno. In particolare, si ricorda ai visitatori esterni di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare la mascherina, osservare le regole di igiene delle mani, seguire le indicazioni del personale della scuola.

Luogo e Data _____

Firma _____