



**IST. COMPRENSIVO GARIBALDI**  
**C.F. 90056220594 C.M. LTIC85200D**

LTIC85200D - I.C. GARIBALDI

Prot. 0002023/U del 26/03/2021 17:54 II.5 - Dirigente



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE*  
*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "GARIBALDI"**

Via Mola di Santa Maria s.n.c. - 04022 Fondi (LT)

Codice Meccanografico LTIC85200D Codice Fiscale 90056220594 Tel. 0771/531509

Web: [www.garibaldifondi.edu.it](http://www.garibaldifondi.edu.it)

Mail: [ltic85200d@istruzione.it](mailto:ltic85200d@istruzione.it)

PEC: [ltic85200d@pec.istruzione.it](mailto:ltic85200d@pec.istruzione.it)

Circ. 193  
del 26/03/21

A tutti i Docenti  
Al Registro Elettronico  
Sito web  
epc al DSGA

**Oggetto: indicazioni per il contenimento del contagio dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 al rientro a scuola – modulistica docenti.**

Si comunica alle SS.LL che il giorno prima del rientro a scuola dopo il periodo di DaD e/o delle festività Pasquali, dovranno inviare al referente Covid del proprio plesso (nome.cognome@icgaribaldifondi.edu.it), il modello di autodichiarazione allegato alla presente comunicazione.

Si ringrazia fin da subito per la preziosa collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Daniela Patrizio  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
Dell'art. 3,c.2 D.Lgs. n.39/93)

**AUTODICHIARAZIONE DI RIENTRO A SCUOLA DOPO PERIODO DAD E/O FESTIVITA' PASQUALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente a

- Tempo Determinato
- Tempo Indeterminato

della scuola dell'infanzia /scuola primaria / scuola secondaria di I grado, Plesso \_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di  
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

DICHIARA di

- Non presentare in data odierna e di non aver presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C;
- Non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- Non essere stato in contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere in contatto con persone positive sottoposte a quarantena;
- Non essere in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP);
- Non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_