

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scient. Banzi Bazoli
Lecce
(consegna a mano)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
___/___/_____, residente a _____ in _____,

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

D I C H I A R A

- di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo di lavoro e che la stessa non è superiore a 37,5°;
- di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e dei colleghi sul luogo di lavoro pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)".

- il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Lecce,

Firma del dichiarante in forma estesa
