

## ***Allegato 1***

### **AUTODICHIARAZIONE DEL LAVORATORE AI FINI DELL'AMMISSIONE SUL LUOGO DI LAVORO**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di**

**notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28**

**dicembre 2000, n. 445)**

I sottoscritti,

consapevoli delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;

consapevoli del divieto, in presenza di sintomi influenzali o febbre, suggestivi di COVID-19, di recarsi al lavoro e del conseguente obbligo di rimanere presso il proprio domicilio, sancito dalla normativa vigente e, in particolare da:

- il D.P.C.M. 17.05.2020;
- il Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro;

nonché consapevoli della responsabilità personale e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo aziendale, ai fini del contenimento della diffusione del COVID-19;

#### **DICHIARANO, AI FINI DELL'AMMISSIONE SUL LUOGO DI LAVORO,**

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5 °C, in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare;
- di non essere attualmente, per quanto di propria conoscenza, positivo al COVID-19;
- di non essere stato a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

<b><i>Data</i></b>	<b><i>Nominativo</i></b>	<b><i>Firma</i></b>

## **Allegato 2**

### **AUTODICHIARAZIONE DELL'UTENTE AI FINI DELL'ACCESSO NELL'EDIFICIO SCOLASTICO**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di**

**notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28**

**dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a\_\_ documento di identità\_\_\_\_\_

- ò consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- ò consapevole del divieto, in presenza di sintomi influenzali o febbre, suggestivi di COVID-19, di recarsi all'esterno della propria abitazione, sancito dalla normativa vigente;
- ò nonché consapevole della responsabilità personale e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente, ai fini del contenimento della diffusione del COVID-19;

DICHIARANO, AI FINI DELL'ACCESSO NELL'EDIFICIO SCOLASTICO,

- § di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5 °C, in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- § di non essere sottoposto alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare, ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- § di non essere stato a stretto contatto con persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Crotone,\_\_\_\_\_ Firma\_\_

### **Allegato 3**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, in qualità di Presidente della Commissione \_\_\_\_\_ per le Classi V Sez. \_\_\_\_\_ e V Sez. \_\_\_\_\_ -  
Esame di Stato A.S. 2019/2020, costituite presso IL LICEO GRAVINA di Crotone.

#### **DICHIARO**

di aver ricevuto, da parte del Delegato del DS \_\_\_\_\_, in data  
\_\_\_\_/06/2020, n. \_\_\_\_ (\_\_\_\_) buste sigillate, contenenti ciascuna **n. 12 mascherine chirurgiche**, che provvederò a consegnare personalmente ai membri della Commissione, facendo loro apporre la propria firma di avvenuta consegna nella tabella sottostante:

<b>Nome Commissario</b>	<b>Firma</b>

La copia della presente **con la raccolta delle firme di tutti i membri** dovrà essere consegnata al delegato del DS.

Crotone, \_\_\_\_/06/2020

**Il Delegato del DS**

**Il Presidente di Commissione**

**Allegato 4****REGISTRO GIORNALIERO - ACCESSO CANDIDATI**

DATA: \_\_\_\_\_ C.S. \_\_

<b>NOMINATIVO CANDIDATO</b>	<b>NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE</b>	<b>ORA DI ENTRATA</b>	<b>ORA DI USCITA</b>	<b>NOTE</b>

**REGISTRO GIORNALIERO - ACCESSO CANDIDATI**

DATA: \_\_\_\_\_ C.S. \_\_

<b>NOMINATIVO CANDIDATO</b>	<b>NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE</b>	<b>ORA DI ENTRATA</b>	<b>ORA DI USCITA</b>	<b>NOTE</b>

**REGISTRO GIORNALIERO - ACCESSO CANDIDATI**

DATA: \_\_\_\_\_ C.S. \_\_

<b>NOMINATIVO CANDIDATO</b>	<b>NOMINATIVO ACCOMPAGNATORE</b>	<b>ORA DI ENTRATA</b>	<b>ORA DI USCITA</b>	<b>NOTE</b>