

Misure di prevenzione del COVID 19

Compilare il MODULO-RILEVAZIONE COVID 19, in calce alla presente circolare.

All'ingresso della scuola bisognerà autenticarsi e mostrare il suddetto modulo compilato che sarà, poi, consegnato al seggio elettorale di propria appartenenza.

Ricorda, altresì, di igienizzarsi le mani prima e dopo l'esercizio del diritto di voto, di mantenere la distanza di almeno un metro dalle altre persone e, solo ai componenti del seggio, di indossare i guanti per le operazioni di spoglio.

Per quanto riguarda l'accesso dei votanti, è rimesso alla responsabilità di ciascun elettore il rispetto di alcune regole basilari di prevenzione quali:

- evitare di uscire di casa e recarsi al voto in caso di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a $37,5^{\circ}\text{C}$:

- non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

- non essere stati a contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni.

Quanto agli scrutatori, durante la permanenza nei locali scolastici, devono indossare la mascherina chirurgica, mantenere sempre la distanza di almeno un metro dagli altri componenti e procedere ad una frequente e accurata igiene delle mani. L'uso dei guanti è consigliato solo per le operazioni di spoglio delle schede, mentre non appare necessario durante la gestione delle altre fasi del procedimento.

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA VISITATORI ESTERNI –

EMERGENZA SANITARIA COVID-19 -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN QUALITÀ DI _____
dell'alunno/a _____ della classe _____

CHIEDE L'ACCESSO AI LOCALI SCOLASTICI UTILIZZANDO MASCHERINA DI PROTEZIONE E ADOTTANDO COMPORTAMENTI CORRETTI DELL'IGIENE DELLE MANI PER CONTRASTARE LA DIFFUSIONE DEL COVID-19

DICHIARA

A) DI ESSERE STATO INFORMATO E DI AVERE BEN COMPRESO GLI OBBLIGHI E LE PRESCRIZIONI PER IL CONTENIMENTO DEL CONTAGIO DA COVID-19;

B) DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI RIMANERE AL PROPRIO DOMICILIO IN PRESENZA DI FEBBRE (OLTRE $37,5^{\circ}\text{C}$) O DI ALTRI SINTOMI INFLUENZALI E DI CHIAMARE IL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA E L'AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE.

E PERTANTO RIFERISCE

DI NON ESSERE RIENTRATO IN ITALIA E/O DALL'ESTERO NEGLI ULTIMI 14 GIORNI DA UNA ZONA AD ALTO RISCHIO CONTAGIO;

PER QUANTO A PROPRIA CONOSCENZA, DI NON ESSERE STATO IN STRETTO CONTATTO CON UNA PERSONA AFFETTA DAL NUOVO CORONAVIRUS COVID-19 NEGLI ULTIMI 14 GIORNI;

DI NON AVERE SINTOMI INFLUENZALI (QUALI TOSSE O DIFFICOLTÀ RESPIRATORIE) E DI AVER PROVVEDUTO A RILEVARE AUTONOMAMENTE LA PROPRIA TEMPERATURA CORPOREA, PREVIO ACCESSO ALLA SEDE DELL'AMMINISTRATORE, CON ESITO INFERIORE A $37,5^{\circ}\text{C}$ E DI IMPEGNARSI A

COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI ALLE DICHIARAZIONI DEI PUNTI PRECEDENTI;

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 DI MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA PARI ALMENO A 1 MT, INDOSSARE DPI PREVISTI, OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE DELLE MANI, PREVIO ACCESSO ALLE SEDI SCOLASTICHE.

LUOGO E DATA, Anzio _____

FIRMA _____