Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “V. Padula” di Acri

ACRI (CS)

AUTODICHIARAZIONE

resa ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto, Cognome……………..…………………….. Nome ……………………….…………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

* Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia
* che non ha presentato nei tre giorni precedenti sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C , né presenta detta sintomatologia in data odierna;
* che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni o ha ricevuto ordinanza di fine quarantena\isolamento;
* Per quanto di propria conoscenza, non è stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata con la consapevolezza di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, nonchè dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività.

Acri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_