

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

DOCENTI – ACCOMPAGNATORI – ASSISTENTI ALLE RELAZIONI EDUCATIVE

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Documento di riconoscimento _____

Ruolo _____

(indicare se docente, accompagnatore, assistente alle relazioni educative)

nell'accesso presso la scuola _____

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19 in data odierna e non ne ha presentati nei tre giorni precedenti;
- ✓ di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- ✓ di non essere stato a contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Sars-Cov2.

In fede

Luogo e Data

(Firma leggibile del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.