

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “V. JULIA”

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 ………………

Documento di riconoscimento ………………………………………………………………………..

Ruolo ………………………………………… (es. docente, personale non docente, altro)

Nell’accesso presso l’Istituto Scolastico I.I.S. Liceo Classico e Scientifico “V. Julia”

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

* di non presentare  sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C , né di aver presentato detta sintomatologia nei tre giorni precedenti;
* di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi cinque giorni;
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 5 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

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