# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**dell’I.C. “C. Alvaro”**

**di TREBISACCE (CS)**

# AUTODICHIARAZIONE

**Insussistenza cause ostative per l’ingresso a scuola ‐ Personale scolastico in servizio**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ C.F.

**In qualità di**

⃝ direttore SGA

⃝ docente

⃝ assistente amministrativo ⃝ Collaboratore scolastico ⃝ Altro

# al primo accesso presso l’ I.C. “C. Alvaro” di Trebisacce (CS) alla ripresa delle attività didattiche in presenza

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dai successivi artt. 75 e 76, in caso di false dichiarazioni:*

* di **non** essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* di **non** essere stato a contatto con persone positive al COVID‐19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
* di accettare di sottoporsi, eventualmente, alla misura a distanza della temperatura corporea prima dell’accesso a scuola, consapevole del fatto che nel caso di valore superiore ai 37.5°C l’accesso sarà impedito;
* di essere a conoscenza delle misure anticovid presenti nella scuola;
* di informare tempestivamente l’istituzione scolastica qualora venga a conoscenza di eventuali sopravvenute problematiche in merito alle già menzionate dichiarazioni.

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

Trebisacce, \_ \_ / \_ \_ / 2022

# Firma leggibile