

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____ ____ ____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____ e
domiciliato/a in _____ (____, via _____ utenza
telefonica _____, ruolo(docente) _____ plesso _____
_____ classe _____, ruolo (ATA) _____ plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE MISURE NORMATIVE DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO DA COVID-19 VIGENTI ALLA DATA ODIERNA;
 - DI AVER OSSERVATO NELL' AMBIENTE SCOLASTICO LE CORRETTE MISURE IGIENICHE (MASCHERINA, DISTANZIAMENTO, IGIENE DELLE MANI) E, PERTANTO, DI POTER CONTINUARE A SVOLGERE LE NORMALI ATTIVITÀ DIDATTICHE IN PRESENZA, MANTENENDO I COMPORTAMENTI IGIENICO-SANITARI DI PREVENZIONE E UTILIZZANDO I DISPOSITIVI PREVISTI.
 - (altro) _____
- _____

Data _____

Firma _____