

**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 \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale

(art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**(barrare l'opzione scelta)**

che, durante la prestazione del servizio al piano/lato segreteria/settore specifico in cui è stato accertato un caso di positività, sono stati mantenuti e osservati comportamenti previsti dal protocollo di sicurezza, allegato al Regolamento di Istituto:

- È stata assicurata una frequente e adeguata ventilazione dei locali;
- E' stata sempre indossata la mascherina;
- E' stato sempre rispettato il distanziamento sociale;
- Non ha avuto un contatto fisico diretto con altri;
- Non si è trovato in ambienti chiusi con altri in assenza di dispositivi idonei;
- Non ha avuto contatti sociali con il personale al di fuori della scuola, oppure \_\_\_\_\_

A questo riguardo dichiara che (specificare motivazioni):

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

Elencare i nominativi degli eventuali contatti avuti al di fuori della scuola:

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

Cercola (NA), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In Fede