



Ministero dell'Istruzione , dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GANDHI"  
NARNI**

**AUTODICHIARAZIONE e MODULO D'IMPEGNO**

Il sottoscritto:

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... ( docente, personale non docente, altro), **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28 Dicembre 2020**, nell'accedere presso l'Istituto scolastico

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- qualora docente o appartenente al personale non docente di comunicare immediatamente qualsiasi variazione alle dichiarazioni precedenti

*La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione indicate dal C.T.S. nel verbale 82 del 28/maggio/2020, contenute nelle modalità di ripresa delle attività didattiche per l'a.s 2020/21.*

*Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 193/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Luogo e data .....

Firma leggibile

.....