

Al Dirigente Scolastico  
I.O.Nocera Umbra  
(per il tramite del Fiduciario di plesso)

**DICHIARAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO per il  
RIENTRO A SCUOLA IN PRESENZA A.S. 2021-2022**

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi del DPR 445/2000

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) (prov.)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

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 2000, per l'accesso presso l'Istituto Omnicomprensivo "Alighieri" di Nocera Umbra nel plesso \_\_\_\_\_ del Comune di (*barrare*):  Nocera Umbra  Valtopina, in qualità di (*barrare*):  Docente  Ata

**DICHIARA**

- di NON presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di NON presentare ulteriori sintomi suggestivi di infezione da SARS COV-2, quali la perdita o l'alterazione del gusto o dell'olfatto;
- 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 propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni

**DICHIARA INOLTRE**

che la presente auto-dichiarazione, presentata in data \_\_\_\_\_, sarà valida fino all'emanazione di nuove disposizioni che il legislatore fornirà a seguito dell'andamento epidemiologico e che, pertanto, comunicherà tempestivamente al Dirigente scolastico dell' I.O. di Nocera Umbra ogni variazione che dovesse intervenire a modifica dei punti sopra indicati.

Dichiara infine di essere consapevole che la stessa viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da SARS COV2 e di essere consapevole e informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n° 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., li .....

(luogo e data)

**Il Dichiarante**

.....  
(firma dell'interessato)