



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dell'Istituto San Giuseppe**

**AUTODICHIARAZIONE**

**Insussistenza cause ostativa 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
- Collaboratore scolastico
- Altro

**al primo accesso presso l'Istituto San Giuseppe  
conseguente alla sospensione della didattica in presenza o al termine del periodo lavorativo in smart working**

**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 ed il valore misurato sarà annotato e comunicato dalla scuola alle competenti autorità sanitarie;
- 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.***

Catania, \_\_ / \_\_ / 2020

**Firma leggibile**

---