

**Al Dirigente Scolastico  
ITAS-ITC Corigliano Rossano (CS)**

## **Autodichiarazione**

**Rientro a scuola DOCENTI/COLLABORATORE SCOLASTICO dopo la sospensione attività didattica a seguito di decreto e/o ordinanza**

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di

DOCENTE a tempo \_\_\_\_\_

COLLABORATORE SCOLASTICO a tempo \_\_\_\_\_

Nel plesso di \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

**Dichiara di non essere** in una delle seguenti condizioni:

	in quarantena o isolamento domiciliare
	in contatto con persone positive sottoposte a quarantena
	in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP).

Data \_\_\_\_\_

**Firma Leggibile**

\_\_\_\_\_