**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.S. “F. Morano”**

 **Caivano (NA)**

**Oggetto: AUTODICHIARAZIONE** rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Il/La sottoscritto/a, Cognome ……………………………….………..… Nome …..……..……………………………
Luogo di nascita ………………………………………….…………………….... Data di nascita …………….………
Documento di riconoscimento ………………………………………..…………………Numero ……..………………
rilasciato da …………………………………………………. il ………………..……. scadenza……………………..

Ruolo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente classe di concorso: …………………………*** **In servizio**
* **Neo immesso**
* **Traferito**
* **In assegnazione**
* **Incaricato a tempo determinato**
* **Supplente**
 | **ATA*** **AA**
* **AT**
* **CS**
 |

Nell’accesso presso l’Istituto Scolastico “F. Morano” – Caivano (NA) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* 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.

Caivano\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile

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