

**ALLEGATO n. 7 dichiarazione personale scolastico**



Unione Europea



Repubblica Italiana

Regione Sicilia



**LICEO STATALE "F. DE SANCTIS"  
"LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE"**

95047 Paternò - Via Fogazzaro, 18 - Tel. 095.6136690 - Fax 095.6136689  
www.istitutodesanctis.edu.it - pec: ctpm01000e@pec.istruzione.it - email: ctpm01000e@istruzione.it  
Codice Univoco dell'Ufficio UF4XNA - Codice Fiscale 80008970875

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

identificato a mezzo documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

nella qualità di dipendente dell'Istituzione scolastica \_\_\_\_\_, consapevole delle  
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**

**di essere stato sottoposto alle misure di quarantena e, successivamente, di essere risultato negativo al COVID-19**

**che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 e di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS**

**Si impegna a misurare quotidianamente la propria temperatura corporea prima dell'ingresso a scuola e a segnalare al Dirigente scolastico se la stessa è superiore a 37,5°.**

**Data** \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante