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

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………. nato/a ………………………….

il …………………………. e residente in ………………………………………. alla via ……………………………………. recapito telefonico…………………………………………………………. in servizio presso ………………………………………. Plesso …………………………………………, in qualità di ………………………………………………………………….

In relazione al contatto con il caso Covid: dell’alunno …………………………/ del docente………………………………/del collaboratore ……………………………………………………/ dell’educatore/educatrice…………………………………………………………………..

Consapevole delle conseguenze penali, previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. Di aver rispettato, secondo la vigente normativa, il protocollo sanitario della scuola secondo la circolare ministeriale 0036254 del 11 agosto 2021.

**Oppure**

1. Di non aver potuto rispettare il protocollo a causa (indicare la motivazione) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Fisciano,………………………………………… Firma