

*Ministero dell’Istruzione*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte*

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE DEI CONTRATTI DEI DIRIGENTI SCOLASTICI IMMESSI IN RUOLO CON DECORRENZA 1° SETTEMBRE 2021**

Il/la Sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità n.

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

 di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell’isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19 ai sensi della normativa vigente;

 di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti (tra cui si segnala febbre superiore a 37,5°, perdita o alterazione del gusto o dell’olfatto, tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie).

La presente autodichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del COVID-19.

Torino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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