

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 45 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- ◆ che è stato/a assente da scuola dal ..... al ..... per isolamento cautelativo in quanto contatto stretto di caso con infezione da SARS-CoV-2;
- ◆ che non ha presentato sintomi riconducibili a COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- ◆ che non ha avuto contatti stretti con una persona positiva al COVID-19 negli ultimi 14 giorni poiché<sup>1</sup>:

il caso positivo non era un familiare convivente;

il caso positivo era un familiare convivente, ma è stato garantito l'isolamento

- ◆ altro .....

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 N° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

<sup>1</sup> Barrare una delle due opzioni indicate