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

Il/la sottoscritto/a ,

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a ( ), residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ), via e domiciliato in

( ), via ,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

* Di aver effettuato lezioni e/o sostituzionipresso le seguenti classi ( docenti ):
* Di aver prestato servizio presso la/le seguante/i classe/i (OEPA):
* Di aver effettuato servizio presso i seguenti indirizzi e settori (ATA) :
* Di aver rispettato il distanziamento, secondo quanto previsto dal protocollo sanitario di scuola;
* Di aver utilizzato il dispositivo di protezione individuale (mascherina), con le modalità e i tempi già individuati dal protocollo sanitario di scuola;
* Di aver utilizzato il liquido disinfettante per le mani, presente accanto la porta di ingresso delle classi in ingresso e in uscita dall’aula.

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_

Firma del dichiarante