**AUTODICHIARAZIONE**

**Ai sensi del PROTOCOLLO COVID ESAMI DI STATO 2020/21**

|  |
| --- |
| Al Dirigente Scolastico dell’’Istituto Comprensivo“Martin Luther King”  di ACCADIA (Fg) |

Il /la sottoscritto/a nato/a

e residente in in qualità di Commissario per gli ESAMI DI STATO 2020/21 nato/a a il , del plesso scolastico di consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’**art. 46 D.P.R. n.445/2000** e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA CHE

* non ha avuto negli ultimi 3 giorni febbre oltre 37,5°;
* non ha avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al covid – 19;
* non ha avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell’OMS.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA