Al Dirigente Scolastico dell'IC Tricase Via Apulia

AUTODICHIARAZIONE(D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)
(*docenti assenti per positività o quarantena*)

Il/la Sottoscritto/_____nato a _____ (_____)

il____/____/_____, residente a _____ (_____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che, essendo positivo al Covid 19 dal……..a seguito dell'esitodel tampone antigenico o molecolare, di cui si allega copia , sarà assente il giorno 10 gennaio (seguirà ordinaria comunicazione alla segreteria del personale);
- che, essendo contatto stretto e avendo completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni,è sottoposto a quarantena della **durata di 5 giorni**(seguirà ordinaria comunicazione alla segreteria del personale) dal…… al……. Il rientro avverrà con esito negativo di un test molecolare o antigenico;
- che, essendo contatto stretto e non avendo completato il ciclo vaccinale primario (cioè avendo ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o avendo completato ilciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni, è sottoposto a quarantena della **durata di** 10 **giornidal……..al……..**(seguirà ordinaria comunicazione alla segreteria del personale). Il rientro avverrà con esito negativo di un test molecolare o antigenico;

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data

firma