

### **AUTODICHIARAZIONE - Personale Scolastico docente e non docente**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,**

In merito alla situazione della classe \_\_\_\_\_

- Di aver rispettato, durante le lezioni, il distanziamento e di aver utilizzato sempre la mascherina.
- Di non aver rispettato, durante le lezioni, il distanziamento
- Di non aver utilizzato sempre la mascherina.

In fede  
\_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)