**MODELLO C**

Al Dirigente Scolastico

Dalle Direzione Didattica Bastia U.

**Oggetto: Autocertificazione Ai sensi degli articoli, 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, integrato dall’art. 15 Legge 16.01.2003 n. 3**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome/ nome) |
| Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| destinatario di contratto in qualità di docente/ATA/esperto esterno, |
| consapevole delle conseguenze giuridiche a seguito di rilascio di dichiarazioni mendaci, |

DICHIARA

* di non avere a proprio carico condanna per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori,
* di essere a conoscenza del divieto di accesso ai locali scolastici in caso di positività al Covid-19, di sintomatologia acuta riconducibile al Covid-19, di temperatura corporea superiore a 37,5°.

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola al trattamento dei dati personali nei limiti e per gli scopi consentiti dalla legge, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGARE: Fotocopia Carta d’Identità o altro documento di riconoscimento valido