Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Direzione Generale
Via Ponte della Maddalena, 55 – 80142 NAPOLI

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA STRAORDINARIA, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'IMMISSIONE IN RUOLO DI PERSONALE DOCENTE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO SU POSTO COMUNE E DI SOSTEGNO" (D.D. 23 aprile 2020 n. 510 e D.D. 8 luglio 2020 n. 783).

Il/la Sottoscritto/a_____
nato/a_____(_____) il_____, residente a _____, documento di identità n._____ rilasciato da _____ il _____ ,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non provenire da una "zona rossa"
- ☐ di provenire dal comune di _____ (____) zona rossa alla data odierna e di allegare copia del referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove

_____, li_____

Firma_____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]