

AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DA SCUOLA-PERSONALE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

e residente in

docente/componente del personale A.T.A. dell'I.C. Vittorino da Feltre

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività.

DICHIARA

di poter essere riammesso in servizio in quanto l'assenza è avvenuta per:

motivi non di salute

motivi di salute.

In caso di motivi di salute si è contattato il MMG e ne sono state seguite le indicazioni.

Luogo e data _____