

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA  
del giorno..... 2020 PER L'AMMISSIONE AL  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE  
PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

---

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (es. candidato, componente Commissione d'aula, personale di  
vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc...) nell'accedere presso  
(indicare la sede di svolgimento della prova)

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di  
dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C in data odierna;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.;

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Parma - data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_