



Ministero dell'Istruzione

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione

Direzione generale per il personale scolastico

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO ORDINARIO, PER TITOLI ED ESAMI, FINALIZZATO AL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE DOCENTE PER I POSTI COMUNI E DI SOSTEGNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO. (D.D. 21 aprile 2020 n. 499, come modificato e integrato dal D.D. 5 gennaio 2022, n. 23) modello da utilizzare dal giorno 01 maggio 2022.

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 aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dal Ministero dell'Istruzione sul proprio sito web al link <https://www.miur.gov.it/web/guest/concorso-ordinario-scuola-secondaria> e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19, ai sensi della normativa vigente;
- ☐ di non essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - difficoltà respiratoria di recente comparsa;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);



Ministero dell'Istruzione

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione

Direzione generale per il personale scolastico

- mal di gola;

di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di trovarsi in una delle condizioni sotto riportate:

- ☐ aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test antigenico rapido o molecolare con risultato negativo;
- ☐ aver ricevuto la dose di richiamo (*c.d. dose booster*) o di aver completato il ciclo vaccinale primario da meno di 120 giorni e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 7 giorni, al termine del quale risulti eseguito un test antigenico rapido o molecolare con risultato negativo;

di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di trovarsi in una delle condizioni sotto riportate:

- ☐ aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi, accompagnato da un test antigenico rapido o molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- ☐ aver ricevuto la dose di richiamo (*c.d. dose booster*) oppure di aver completato il ciclo vaccinale primario da meno di 120 giorni e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 7 giorni dalla comparsa dei sintomi, accompagnato da un test antigenico rapido o molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi

Nel caso di contatti stretti con soggetti positivi al COVID-19

- ☐ dichiara di essere asintomatico e di osservare il regime di auto-sorveglianza previsto dalla normativa vigente.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

_____, li _____

[data]

Firma _____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]