



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. ROMEO-CAMMISA
DI SANT'ANTIMO (NA)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritta/o _____ c.f. _____

Nata/o a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

in servizio presso l'IC Romeo – Cammisa di Sant'Antimo in qualità di

- DSGA;
- Docente di Scuola _____ nel plesso _____;
- Assistente Amministrativo nel plesso centrale;
- Collaboratore scolastico nel plesso _____

in servizio per l'anno scolastico 2020/2021 presso l'IC Romeo-Cammisa, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di volersi avvalere della "sorveglianza sanitaria eccezionale" per il Lavoratori fragili. A tal fine prenderà contatto con il Medico competente dell'istituto, dott.ssa Rita Verde, per un'eventuale visita e per la consegna di tutta la documentazione rilasciata dal MMG e specialistica.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

