

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. DON LAZZERI STAGI

PIETRASANTA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente a _____

In qualità di docente/ATA inserito nelle graduatorie di istituto per il conferimento di incarichi a T.D.

Dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di natura penale, connesse all'effettuazione di dichiarazioni non veritiere o incomplete, di

- aver
- non aver

riportato condanne penali per uno o più reati di cui agli artt. *600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies* del codice penale, ovvero subito *irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori.*

Pietrasanta, _____

FIRMA LEGGIBILE _____