

AUTODICHIARAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID OPERATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via/Piazza.....
codice fiscale
docente di
presso la scuolaplesso
sito in Via
Telefono email
(allega copia documento di riconoscimento)

DICHIARA

di aver prestato servizio in data nella classe del caso
sospetto/confermato al Coronavirus, in presenza dello stesso.

Il/La sottoscritta ha indossato una mascherina di tipo certificato CE, per
..... minuti di lezione.

Durante la lezione, l'alunno/a è rimasto seduto al proprio banco senza con la
mascherina chirurgica di protezione e il/la sottoscritto/a ha svolto la propria lezione con:

- o Una finestra aperta;
- o Più finestre aperte;
- o Porta d'ingresso dell'aula aperta.

si trovava a una distanza di sicurezza di due metri dallo studente in questione durante tutta la
lezione.

Il/La sottoscritto/a è rimasto/a seduta alla cattedra
ha girato tra i banchi
ha fatto lezione all'aria aperta

**Il sottoscritto si assume la responsabilità di quanto dichiarato, consapevole del danno che si
potrebbe arrecare con una dichiarazione falsa e delle conseguenze civili e penali cui si
potrebbe andare incontro.**

Roma,

IL DICHIARANTE
