Allegato B2 – Personale scolastico caso positivo

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 scuola ……...……plesso …..……
sito in ……..…… Via ……...…….....
Telefono …… email ……
(allega copia documento di riconoscimento)

DICHIARA

di aver avuto un contatto/colloquio in data …….. con il caso sospetto/confermato al Coronavirus.

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

Il/La sottoscritto/a si trovava a una distanza di sicurezza di …….. metri dal soggetto in questione durante tutta la colloquio, avvenuto in posizione statica ☐ / camminando ☐ .

Durante il colloquio, il signore/la signora è rimasto senza ☐ / con la ☐ mascherina di protezione di tipo……

Il colloquio è avvenuto all'aria aperta ☐
in aula/ufficio ☐

e la conversazione è avvenuta con:

- Una finestra aperta;
- Più finestre aperte;
- Porta d'ingresso dell'ufficio 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

_____