

**AUTOCERTIFICAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID
OPERATORE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in..... n.....
codice fiscale
docente di
presso
sito in Via
Telefono email

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 tutta la
durata della lezione (50 minuti circa).

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

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

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

(allega copia documento di riconoscimento)

Roma,

IL DICHIARANTE
