|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REPUBBLICA ITALIANA** **REGIONE SICILIANA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. FALCONE”**  *Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037  SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)* TEL. - 095/7512232  C.F:81005200878  C.M. : CTIC8AM007 - e-mail [CTIC8AM007@istruzione.it](mailto:CTIC8AM007@istruzione.it)  PEC:CTIC8AM007@PEC.ISTRUZIONE.IT  [www.icfalconelapunta.edu.it](http://www.icfalconelapunta.edu.it) | **I.C.S.**  **“G. FALCONE”**  **S.G. LA PUNTA** |

Dichiarazione su contatti con caso positivo Covid19 accertato a scuola .

**Anno scolastico 2020-21**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) docente presso questo Istituto nel corrente anno scolastico,avendo avuto notizia dal dirigente Scolastico o suo delegato che è stato accertato un caso positivo nella classe/a scuola,

Dichiara

Che nelle 48 ore precedenti l’accertamento della posività dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

del collega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ha rispettato in modo continuativo all’interno dei locali i protocolli di sicurezza Anti-Covid emanati dal Dirigente Scoloastico e in particolare il distanziamento,l’uso dei DPI prescritti (mascherine e altro), precauzioni igieniche  **͏͏**
* NON ha rispettato in modo continuativo all’interno dei locali scolastici i protocolli di sicurezza Anti-Covid emanati dal Dirigente Scolastico e in particolare il distanziamento, l’uso dei DPI prescritti (mascherine e altro), precauzioni igieniche  **.͏**

In fede ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

San Giovanni La Punta ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_