

AUTOCERTIFICAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

codice fiscale

docente presso L'I.C. "M. MASTROIANNI" COME DOCENTE DI

Telefono

e-mail

DICHIARA

di aver prestato servizio nella classe del sospetto / confermato caso di Coronavirus in data:

.....

per circa:

Ha indossato una mascherina di tipo, per tutta la durata della lezione.

Durante la lezione, lo studente è rimasto seduto al proprio banco CON la mascherina.

La lezione è stata svolta con PIU' finestre aperte e la porta 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.

Roma,

FIRMA