Al dirigente Scolastico Dell’IC “ Olga Rovere”

Di Rignano Flaminio

**AUTODICHIARAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID - OPERATORE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

operatore scolastico (docente/collaboratore scolastico/OEPA /altro )

(cancellare le voci che non interessano) (specificare)

in servizio presso

(indicare scuola e plesso)

**DICHIARA**

di aver prestato servizio in data nella classe del caso COVID-19 accertato e dichiara altresì

1. di aver utilizzato correttamente i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per tutta la durata della lezione/attività scolastica;
2. di aver svolto la propria lezione attività scolastica in aula/locale con adeguata aerazione;
3. di aver mantenuto le dovute distanze di sicurezza da altri docenti, dagli alunni/studenti;
4. di aver igienizzato ricorrentemente le mani con il gel predisposto nell’aula;

Ovvero di non aver ottemperato a qualcuna delle suelencate diposizioni (facendo riferimento alla lettera indicata) per la seguente motivazione:

Rignano Flaminio,

Il dichiarante