

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Santi Savarino
Partinico
All'ASP di Palermo

**OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 UTILIZZO DPI E
PROCEDURE ANTICOID**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____ n _____
codice fiscale _____
docente di (materia di insegnamento _____
presso (indicare scuola e plesso) _____
sito nel Municipio _____ Via _____ Telefono (inserire il proprio
recapito telefonico, preferibilmente cellulare) _____
e-mail _____

DICHIARA

- di aver prestato servizio in data _____ nella classe _____ ;
- di avere sempre utilizzato i DPI e di aver seguito le procedure anti covid previsti dai protocolli vigenti e dal Protocollo di Sicurezza per il contrasto e il contenimento del Covid 19 del Liceo Santi Savarino prot. n 11008 del 28/09/2021 ;
nello specifico:
 - di aver mantenuto sempre il distanziamento fisico dagli studenti
 - di aver sempre indossato la mascherina
 - di aver assicurato i ricambi d'aria
 - di aver utilizzato le soluzioni igienizzanti.(allega copia documento di riconoscimento)

Partinico, _____

IL DICHIARANTE
