



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Unione europea
Fondo sociale europeo

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GALLOTTA"

Via Caduti di Bruxelles - Cap.84025 -Eboli (SA)
Codice mecc. SAPS01000G – C.F. 82003690656 – c.c.p.13581848
Tel. 0828/367503 Fax. 0828/361789

e-mail: liceogallotta@virgilio.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
sito: www.liceogallotta.edu.it

LICEO SCIENTIFICO STATALE -
"A. GALLOTTA"-EBOLI
C.I. istsc_saps01000g
A00UFPROT
Prot. 0003319 del 28/09/2020
C-1 (Uscita)

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL SITO WEB

Oggetto: Misure di sicurezza anti Covid- 19 assenze del personale disposizioni.

In riferimento all'oggetto, le SS.LL il giorno 01/10/2020 avranno cura di consegnare al collaboratore scolastico in guardiola il modello in allegato debitamente compilato e sottoscritto.

Lo stesso dovrà essere riprodotto, a seguito di ogni assenza, quale ne sia la durata e la motivazione.

Si confida nella già sperimentale fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna Gina Mupo

(Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa correlata)



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Unione europea
Fondo sociale europeo

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GALLOTTA"

Via Caduti di Bruxelles - Cap.84025 -Eboli (SA) - Tel. 0828/367503

C.F. 82003690656 - Codice mecc. SAPS01000G - c.c.p.13581848- sito: www.liceogallotta.edu.it

e-mail: liceogallotta@virgilio.it SAPS01000G@ISTRUZIONE.IT p.e.c.: SAPS01000G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico " A. Gallotta"

Eboli

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

documento di riconoscimento _____

in qualità di _____ (docente, assistente amm. ecc.)

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di impegnarsi a comunicare con tempestività eventuali elementi, laddove sopraggiungessero, per i quali la presente dichiarazione diventerebbe mendace;
- di impegnarsi a riprodurre la presente dichiarazione al rientro da ogni assenza , quale ne sia il periodo e la motivazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

FIRMA
