

# AUTOCERTIFICAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID

## OPERATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in..... n.....  
codice fiscale .....  
docente di .....  
presso .....  
sito in ..... Via .....  
Telefono ..... email .....

### DICHIARA

di aver prestato servizio in data ..... nella classe ..... del caso  
sospetto/confermato al Coronavirus, in presenza dello stesso.

Il/La sottoscritta ha indossato una mascherina di tipo ..... certificato CE, per tutta la durata  
della lezione (50 minuti circa).

Durante la lezione, lo studente è rimasto seduto al proprio banco senza  con la   
mascherina chirurgica di protezione e il/la sottoscritto/a ha svolto la propria lezione con:

- Una finestra aperta;
- Più finestre aperte;
- Porta d'ingresso 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.

(allega copia documento di riconoscimento)

Roma, .....

IL DICHIARANTE

---