

ALL.4) - COMUNICAZIONE AL DIRIGENTE SCOLASTICO - "CORONA VIRUS"

A TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO

OGGETTO. Obblighi informativi dei lavoratori – DIRETTIVA N. 1/2020 FP

La presidenza del Consiglio dei Ministri - Il Ministero per la Pubblica Amministrazione ha emanato la Direttiva n. 1/2020 relativa alle prime indicazioni in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 nelle pubbliche amministrazioni al di fuori delle aree delle aree di cui all'art 1, comma 1, del decreto-legge n.6 del 2020 soggette a restrizione per il contenimento del contagio.

Il comma 4 della suddetta Direttiva prevede che i dipendenti pubblici e coloro che a diverso titolo operano presso l'amministrazione, qualora provengano dalle suddette aree o abbiano avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, sono tenuti a comunicare tale circostanza alla propria amministrazione.

Si invita pertanto il personale che si trovi eventualmente in tale situazione a darne comunicazione alla scrivente utilizzando l'allegato modello **da inserire in busta chiusa indirizzata al dirigente scolastico e consegnare *brevi manu* all'ufficio di segreteria.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Barbara MADULI*

**Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co 2, D.Lgs. 39/93.ssa*

Prot. _____, del _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DELL'ITE MOSSOTTI DI NOVARA
RISERVATA PERSONALE**

OGGETTO: Obblighi informativi dei lavoratori – DIRETTIVA N. 1/2020

Lo/la scrivente _____, in qualità di

- Docente** **ATA** **DSGA** **Esperto esterno** **Risorsa esterna assegnata dall'ente**
 _____ **Alunno/a**

dell'istituzione scolastica ITE MOSSOTTI, con sede in NOVARA, Viale Curtatone, n. 5,

VISTO l'art.20 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81;

VISTO la Direttiva n.1/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri;

VISTO la nota MIUR 4693 del 26 febbraio 2020;

comunica

al dirigente scolastico di *(barrare l'opzione di interesse)*:

- essere stato a stretto contatto con persona che ha contratto il Coronavirus -19, ovvero, con persona proveniente o soggiornante negli ultimi 14 gg. da una delle zone "a rischio" di cui all'art.1, comma 1, del decreto legge n. 6 del 23 febbraio2020, riportate in Allegato 1 del DPCM 23/02/2020, come di seguito specificato;
- provenire o aver soggiornato negli ultimi 14 gg. da una delle zone "a rischio" di cui all'art.1, comma 1, del decreto legge n. 6 del 23 febbraio2020, riportate in Allegato 1 del DPCM 23/02/2020, come di seguito specificato;

NOME E COGNOME		
DATA DI NASCITA		
RECAPITO TELEFONICO		
LUOGO DI PROVENIENZA		
VIAGGIO IN COMPAGNIA	SI	NO
Con quale mezzo ha raggiunto il domicilio attuale?		

Quando ha raggiunto il domicilio attuale?		
Negli ultimi 14 gg		
Ha avuto stretti contatti con persona che ha contratto il Coronavirus-19 o con persone provenienti dai paesi sottoindicati?	SI	Fornire Nome e Cognome Data di nascita Luogo di residenza Luogo di domicilio Recapito telefonico
E' transitato nei paesi sottoindicati?	SI	QUALI? _____
Ha soggiornato nei paesi sottoindicati?	SI	QUALI? _____

Elenco dei comuni per i quali sono previste ad oggi misure di contenimento:

CINA

LOMBARDIA

Bertonico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione D'Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano, Somaglia, Terranova dei Passerini nella REGIONE LOMBARDIA

VENETO

Vo'

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la presente comunicazione costituisce obbligo del lavoratore ai sensi dell'art. 20 del Dlvo 81/2008 e che sarà trasmessa all'Autorità Sanitaria competente nell'ambito delle iniziative di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19.

In Fede,

Luogo e Data _____ / __ / __ / 2020,

Firma leggibile del dichiarante _____