

Al Responsabile dell'ASP di Agrigento

Al Referente Covid per le Scuole dell'ASP di Agrigento,
(Palma di Montechiaro • Licata)

All'USCA • Palma di Montechiaro • Licata

Al Dr. Vincenzo Russotto

per il tramite della Segreteria

AUTODICHIARAZIONE UTILIZZO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE E PROCEDURE
ANTI COVID

- CASO STUDENTE SOSPETTO/CONFERMATO
 - CASO OPERATORE SCOLASTICO SOSPETTO/CONFERMATO
- (sottolineare la voce di interesse)

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____, il _____, residente a _____

in Via _____, codice fiscale _____

docente di:

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di I grado

presso il plesso _____

facente capo all'Istituto Comprensivo Francesco Giorgio, sito nel Comune di Licata,

Via _____ (Indirizzo Plesso)

Telefono (inserire il proprio recapito telefonico, preferibilmente cellulare): _____

e-mail: _____@_____.

oppure e-mail: _____@icfrancescogiorgio.edu.it

DICHIARA

- di aver prestato servizio nella sezione/classe _____ in data ____/____/202__, in
compresenza con i seguenti colleghi e/o operatori (codocenti, docenti di sostegno, ASACOM,

Assistenti all'igiene personale):

- _____;
- _____;

○ _____;

○ _____;

- di aver avuto con il/la collega in compresenza contatto diretto;
- di aver utilizzato correttamente i DPI;
- di essere in possesso di Green pass, a seguito di:
 - doppia dose vaccinate;
 - tampone effettuato in data ___/___/_____;
 - Esenzione, come da certificato che si allega.

Licata, li ___/___/202__

DICHIARANTE
