

**AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

Data la seguente definizione di contatto stretto in ambito scolastico (DGR Regione Lombardia XI/3525 del 05.08.2020):

- essere stato a stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso confermato di COVID-19, per più di 15 minuti, a distanza inferiore a 2 metri;
- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per es. la stretta di mano);
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa) con un caso COVID-19 in assenza di dispositivi di protezione individuali (DPI) idonei e usati correttamente;

Il docente _____

in riferimento al caso di positività al tampone per SARS-CoV-2 (COVID-19) di un alunno

della classe _____ scuola _____

eseguito in data _____

(o qualora l'alunno abbia precedentemente al tampone, cioè il giorno _____, manifestato a scuola sintomi sospetti per COVID-19)

dichiara, relativamente ai 14 giorni precedenti la data del tampone sopra riportata o della data di prima comparsa dei sintomi sopra riportata, di

	SI	NO
aver usato correttamente per tutto il tempo di lavoro con l'alunno risultato positivo i DPI richiesti dal Protocollo di Sicurezza della scuola, ossia mascherina chirurgica (o superiore), e (indicare eventuali altri DPI usati _____)		
di aver igienizzato le mani frequentemente durante la giornata come richiesto dal Protocollo di Sicurezza.		
di aver mantenuto una distanza superiore ai due metri dagli alunni (e in particolare dall'alunno risultato positivo) nei momenti statici, ovvero inferiore ai due metri per non più di 15 minuti al giorno nelle situazioni dinamiche, sempre con i DPI indossati.		
di aver mantenuto un regolare ricambio d'aria nell'aula.		

NOTE _____

DATA _____

Firma del Docente _____

Per conferma di quanto sopra riportato

Il Dirigente Scolastico _____