



52° Distretto Scolastico

ISTITUTO COMPRESIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi snc/ Fraz. S. Lucia

84013 – Cava de' Tirreni (SA)



Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it
e-mail: saic8b100c@istruzione.it
Casella Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it
Tel. 089 2966809 CF 95178990651

IC - "S. LUCIA"-CAVA DEI TIRRENI
Prot. 0001834 del 02/03/2020
04 (Uscita)

A TUTTO IL PERSONALE
IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO
AL PERSONALE DIPENDENTE DITTA MENSA
A TUTTI I FORNITORI
LORO SEDI
ALBO/ATTI

OGGETTO: OBBLIGHI INFORMATIVI DEI LAVORATORI – DIRETTIVA N. 1/2020 FP

Gent.mi,

come è noto alle SS.LL., la Presidenza del Consiglio dei Ministri - 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 all'Ufficio Protocollo dell'Istituto Comprensivo S. Lucia di Cava de' Tirreni.

Il Dirigente scolastico

Gabriella LIBERTI

(Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del d.lgs. 82/2005 e s.m.i.)

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
S. Lucia di Cava de' Tirreni
RISERVATA PERSONALE

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

Il/la sottoscritto/a _____

Visto quanto indicato nella Direttiva n. 1/2020 del Ministro per la Pubblica Amministrazione in riferimento agli obblighi di cui all'oggetto, dichiara:

- di aver soggiornato nel periodo dal _____ al _____ nella seguente località:

- di aver avuto contatti in data _____ con persone provenienti dalla seguente località:

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.

Data

Firma

Allega alla presente comunicazione copia del proprio documento di identità.