**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

**(per personale educativo)**

**Al dirigente dell’Istituto Comprensivo Viale Lombardia**

**Di Cologno Monzese**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che relativamente al/ai giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* **HA** **SEMPRE / NON HA** rispettato tutte le indicazioni relative al protocollo COVID19 con le relative integrazioni nel DVR e nel REGOLAMENTO DI ISTITUTO e comunicazioni o ordini del servizio del Dirigente Scolastico (uso costante dei DPI prescritti, distanziamento di 2 metri dai banchi, sanificazione delle mani, aerazione periodica dell’aula ecc.);
* **HA / NON HA** avuto colloqui faccia a faccia con l’alunno assegnato a distanza inferiore ai 2 metri per più di 15 minuti o contatti fisici diretti come prendere per mano, prendere in braccio ecc.
* **HA / NON HA** avuto colloqui faccia a faccia con gli altri alunni della classe a distanza inferiore ai 2 metri per più di 15 minuti o contatti fisici diretti come prendere per mano, prendere in braccio ecc.
* In relazione ai giorni suddetti e nella classe indicata **HA PRESTATO / NON HA PRESTATO** servizio in mensa:

*(solo per il docente che ha prestato servizio in mensa: barrare la voce che interessa)*

* Durante il servizio in mensa è rimasto sempre ad una DISTANZA PARI (O SUPERIORE) A UN (1) METRO RISPETTO AGLI ALUNNI;
* Durante il servizio in mensa SI È AVVICINATO agli alunni ad una distanza inferiore al metro PER UNA DURATA DI TEMPO SUPERIORE AI 15 MINUTI;
* Altro da dichiarare: …………………………………………………………………………………………………………………………

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In fede**

**Firma in autografo**

**Definizione di contatto stretto (fonte: Ministero della Salute)**

[**http://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioFaqMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=228**](http://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioFaqMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=228)

***“Il “Contatto stretto” (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato è definito come:***

* ***una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19***
* ***una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano)***
* ***una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)”***
* ***una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti***
* ***una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei***