



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE -TORRE DEL GRECO
I.C. 3 "Don Bosco – Francesco d'Assisi"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

VIALE GENERALE DEI CARABINIERI C.A. DALLA CHIESA, 1(ex Viale Campania, 1)
80059 TORRE DEL GRECO (NA)

TEL. 081.849.69.00 - FAX 081.849.41.78 - CODICE FISCALE 95170310635

e-mail: naic8c4004@istruzione.it; pec: naic8c4004@pec.istruzione.it

sito web: www.icdonboscodassisi.edu.it

Prot. 825/A01

Torre del Greco 02/03/2020

CIRCOLARE N. 68

A TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO
LORO SEDI

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 in segreteria alla sede D'Assisi.



La Dirigente Scolastica
Prof. Rosanna Ammirati

Al dirigente scolastico
Dell'IC "Don Bosco-D'Assisi"
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 /03/2020

firma
