



ISTITUTO COMPRESIVO LEONARDO DA VINCI

Via Vespucci 9, CESANO BOSCONI, www.icsdavinci.edu.it
CAP 20090, Tel. 02/4501218 – 4583574 C.F. 80124550155 -
Codice meccanografico MIIC8ET00X –
Ambito territoriale LOMO0000025
MIIC8ET00X@istruzione.it; MIIC8ET00X@pec.istruzione.it;



Cesano Boscone, 02/03/2020

Circ. n. 172

A tutto il personale della scuola
A tutte le famiglie degli studenti
Al personale dipendente della ditta CIR FOOD
Alle società sportive che usano i locali della scuola
Al Comune di Cesano Boscone
A tutti coloro che a vario titolo operano nella scuola

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 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 vario titolo operano presso l'amministrazione (l'istituto scolastico), 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 alla dirigente scolastica e consegnare in segreteria.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa *Nicolina Giuseppina LO VERDE*
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"L. Da Vinci" di Cesano Boscone (MI)
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 D.Lgs. 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