



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E
DELLA RICERCA**



Istituto Comprensivo <<San Giovanni Bosco>>

71043 MANFREDONIA – FG

Via Cavolecchia, 4 – CF: 92055050717 – CM: FGIC872002

Tel.: 0884585923 Fax: 0884516827

sito: www.icsangiovanibosco.edu.it

PEO: fgic872002@istruzione.it – PEC: fgic872002@pec.istruzione.it

Prot. 562/A36

Manfredonia, 29 febbraio 2020

A TUTTO IL PERSONALE IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO

AL PERSONALE DIPENDENTE DITTA MENSA

AI GENITORI E ALUNNI

LORO SEDI

OGGETTO: Obblighi informativi dei lavoratori – DIRETTIVA N. 1/2020 FP e art. 20 D.Lgs. 81/2008

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 D.L. 6/2020 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 allo scrivente utilizzando l'allegato modello da inserire in busta chiusa indirizzata al dirigente scolastico e consegnare a....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Filippo Quitadamo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs.39/1993

Al dirigente scolastico
dell'IC S. G. Bosco Manfredonia
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
