Allegato 1 - Modulo autocertificazione lavoratore

Al Dirigente scolastico
I.C. "Carducci – V. Da Feltre"
Reggio Calabria
rcic867007@istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a_____
nato il_____ a_____
Residente in _____ Via_____
Identificato con documento _____ n._____
C.F. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere stato informato dalla scuola in cui lavoro delle regole imposte dal "*Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro*";

- di esser stato informato sulle procedure riguardanti i soggetti fragili e su eventuale attivazione della sorveglianza sanitaria eccezionale.

_____,__/___/_____

FIRMA DEL LAVORATORE

_____

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.