ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

Convitto Nazionale di Stato “ T. Campanella”

Lo scrivente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

**Docente**  **ATA** **DSGA** **Esperto esterno**

**Genitore dell’alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO l’art.20 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81

VISTO la Direttiva n.1/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri

VISTO la nota MIUR 4693 del 26 febbraio 2020

VISTO il DPCM 1/03/2020

VISTA l’ordinanza del Presidente della Regione Calabria n. 1 del 27 febbraio 2020

COMUNICA

al dirigente scolastico di (barrare l’opzione di interesse):

* essere stato/il proprio figlio è stato a stretto contatto con persona che ha contratto il Coronavirus -19, ovvero, con persona proveniente o soggiornante negli ultimi **14 gg**. da una delle zone “a rischio” di cui all’art.1, comma 1, del decreto legge n. 6 del 23 febbraio2020, riportate in Allegato 1 del DPCM 23/02/2020, come di seguito specificato
* provenire /il proprio figlio proviene o aver soggiornato negli ultimi **14 gg**. da una delle zone “a rischio” di cui all’art.1, comma 1, del decreto legge n. 6 del 23 Febbraio 2020, riportate in Allegato 1 del DPCM 23/02/2020, come di seguito specificato:

CINA

LOMBARDIA:Bertonico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione D’Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano, Somaglia, Terranova dei Passerini nella REGIONE LOMBARDIA

VENETO:Vo’

* di aver provveduto a contattare il proprio medico di medicina generale come da punto 7

dell’ Ordinanza del Presidente della Regione Calabria n. 1 del 27 febbraio 2020

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_ \_ / \_ \_ / 2020

Firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_