



**Ministero dell'Istruzione**

Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"  
Viale Santuario, 13 – 21047 – Saronno (VA) – Tel: 029603230  
Codice Univoco Ufficio UFQN4A - C.F. 94000200124  
Sito istituzionale: <https://www.aldomorosaronno.edu.it/>  
E-mail: [vaic84800a@istruzione.it](mailto:vaic84800a@istruzione.it) - PEC: [vaic84800a@pec.istruzione.it](mailto:vaic84800a@pec.istruzione.it)

Comunicazione del 02 marzo 2020

A Tutto Il Personale In Servizio nell'istituto

Agli Esperti Esterni

Al Personale Dipendente Ditta Mensa "Pellegrini"

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 (le cosiddette "zone rosse").

Trattasi di indirizzi operativi di natura precauzionale

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, ai sensi dell'articolo 20 del Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

Si invita pertanto **il personale che dovesse trovarsi eventualmente** in tale situazione a darne comunicazione alla scrivente utilizzando l'allegato modello da inserire in busta chiusa indirizzata al Dirigente scolastico anche per la conseguente informativa all'Autorità sanitaria competente ai fini della salvaguardia della salute del luogo di lavoro.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Edina Furlan

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L.vo n. 39/93

Al Dirigente scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "Aldo Moro"  
Saronno (VA)

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

Firma

\_\_\_\_\_