

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S. "Folgore da San Gimignano"  
San Gimignano

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in..... n.....  
codice fiscale .....  
docente di .....  
presso .....  
sito in ..... Via .....  
telefono ..... email .....

**DICHIARA**

di aver prestato servizio in data ..... nella classe ..... del caso  
sospetto/confermato al Coronavirus, in presenza dello stesso.

Il/La sottoscritta ha indossato una mascherina di tipo ..... certificato CE, per tutta la durata della  
lezione ( ..... minuti circa).

Durante la lezione, lo studente è rimasto seduto al proprio banco senza /con la mascherina chirurgica di protezione  
e il/la sottoscritto/a ha svolto la propria lezione con:

- Una finestra aperta;
- Più finestre aperte;
- Porta d'ingresso dell'aula aperta.

Il/La sottoscritto/a si trovava a una distanza di sicurezza di due metri dallo studente in questione durante tutta la  
lezione.

Data, .....

Firma

\_\_\_\_\_