



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEI"



Via Quadrelli, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA)

Tel. 0331/340120

email segreteria: vaic860001@istruzione.it -

vaic860001@pec.istruzione.it

www.galileibusto.edu.it

AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

ASL _____

_____ @ _____

Lo scrivente _____, in qualità di rappresentante legale dell'istituzione scolastica _____, con sede in _____, Via _____, n.____,

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;

comunica

di aver ricevuto comunicazione di cui in premessa dal sotto citato dipendente.

NOME E COGNOME		
DATA DI NASCITA		
RECAPITO TELEFONICO		
LUOGO DI PROVENIENZA		
VIAGGIO IN COMPAGNIA	SI	NO
Con quale mezzo ha raggiunto il domicilio attuale?		

Quando ha raggiunto il domicilio attuale?		
Negli ultimi 14 gg		
E' transitato nei paesi sottoindicati?	SI	QUALI? _____ _____
Ha soggiornato nei paesi sottoindicati?	SI	QUALI? _____ _____
Ha avuto contatti stretti con persone provenienti dai paesi sottoindicati?	SI	QUALI? _____ _____

Elenco dei comuni per i quali sono previste ad oggi misure di contenimento:

CINA

LOMBARDIA

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

VENETO

Vo'

ASL DELLA REGIONE _____

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	NUMERI TELEFONICI	PEO/PEC
PROVINCIA _____		

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
