***MODELLO 1 – RICEZIONE INORMAZIONE PUNTO 1 PROTOCOLLO CONDIVISO***

*INTERNI ED ESTERNI*

**ISTITUZIONE SCOLASTICA: I.S. PALMIERI RAMPONE POLO**

**SITA IN: VIA TRAIANO BOCCALINI 23/25 - BENEVENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

Personale docente

Personale amministrativo

Collaboratore scolastico

Visitatore

Altro, specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti della normativa in merito vigente, dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al punto 01 di cui al PROTOCOLLO CONDIVISO ANTI CONTAGIO, di essere a conoscenza delle misure adottate dalla presente Istituzione Scolastica e si impegna a rispettare le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare ed alle regole fondamentali di igiene, per contrastare la diffusione del COVID-19.

*Dichiara altresì di aver preso visione dell’informativa privacy inerente la prevenzione dal contagio COVID-19 e l’implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell’art 1, n.7, lett. D del DPCM 11 marzo 2020.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_