



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA – USR LAZIO  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"**  
*IST. PROF. LE DI STATO PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA  
MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA- SERVIZI SOCIO-SANITARI. PRODUZIONI TESSILI INDUSTRIALI,  
GESTIONE DELLE ACQUE E RISANAMENTO AMBIENTALE – COLTIVAZIONE E LAVORAZIONE DEI MATERIALI LAPIDEI*  
Via Berlino n.2 – 03043 CASSINO Tel. 0776/300026-21733 - Fax 0776/325342  
**C.M. FRIS007004** e-mail: [fris007004@istruzione.it](mailto:fris007004@istruzione.it) **C.F. 90012980604**

A TUTTO IL PERSONALE  
IN SERVIZIO NELL'ISTITUTO  
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, del decreto-legge n.6 del 2020 soggette a restrizione per il contenimento del contagio.**

Il comma 4 della suddetta Direttiva prevede che i dipendenti pubblici qualora provengano dalle suddette aree o abbiano avuto contatti con persone provenienti dalle medesime aree, sono tenuti a comunicare tale circostanza alla propria amministrazione.

Si invita pertanto il personale che si trovi eventualmente in tale situazione a darne comunicazione alla scrivente utilizzando l'allegato modello da inserire in busta chiusa indirizzata al dirigente scolastico e consegnare all'ufficio Protocollo.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Venuti

Al Dirigente scolastico  
Dell'Istituto d'Istruzione Superiore San Benedetto

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