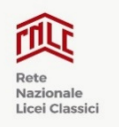




**Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

LICEO CLASSICO E DELLE SCIENZE UMANE PLAUTO



SCUOLA ASSOCIATA RETE NAZIONALE LICEI CLASSICI
Sede: Via Renzini° 70 – 00128 – Roma- Distretto XX – Cod. Mecc. RMPC21000P –
Cod Fisc. 97084590583 Tel. 06121127400 - 06 86357 083
E-mail: rmpc21000p@istruzione.it rmpc21000p@pec.istruzione.it
SITO WEB: <https://www.liceoplauto.edu.it>

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ Codice Fiscale: _____ docente di
_____ presso il Liceo Plauto sito in Roma ViaRenzini n.70

Telefono _____ E-mail _____

DICHIARA

di aver prestato servizio nella classe _____ dello studente risultato positivo
al Coronavirus, in presenza dello stesso.

Il sottoscritto ha indossato una mascherina modello _____ per tutta la durata
della lezione (60 minuti)

Durante la lezione, lo studente è rimasto seduto al proprio banco

senza con la mascherina chirurgica di protezione e il sottoscritto ha svolto la
propria lezione con:

- una finestra aperta
- più finestre aperte
- porta d'ingresso dell'aula aperta

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

Roma,

IL DICHIARANTE