

**Dichiarazione avvenuta sanificazione dei luoghi frequentati a seguito di sospetto Covid**

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il plesso di via \_\_\_\_\_, la/il/le/i sottoscritta/o/e/i collaboratore/i scolastico/i appositamente nominato (nome cognome) \_\_\_\_\_, a seguito di rilevazione sintomo da sospetto Covid, previo utilizzo degli specifici DPI (visiera, mascherina, guanti e grembiule) ha proceduto alla sanificazione del seguente locale:

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_