

[DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO]

Via [...] Città [...] CAP [...]

Tel [...] /Mail [...] /Pec [...]

ALLEGATO "A" ALLA NOTA MI N. [...] DEL [...]

Format di "Attestazione di fabbisogno di acquisto di mascherine di tipo FFP2, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 27 gennaio 2022, n. 4"

Prot. [...] del [...]

Oggetto: "Attestazione di fabbisogno di acquisto di mascherine di tipo FFP2, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 27 gennaio 2022, n. 4"

Il sottoscritto _____, **nato a**
_____, **il** _____, **in qualità di D.S. dell'Istituzione**
Scolastica _____, **Codice** **meccanografico**
_____.

VISTI:

- l'art. 4, comma 1, del D.L. 7 gennaio 2022, n. 1,
- l'art. 19, commi 1 e 2, del D.L. 27 gennaio 2022, n. 4,
- la nota MI n. [...] del [...].

ATTESTA CHE:

- il fabbisogno di mascherine ffp2 dell'Istituzione scolastica risulta alla data [...] pari a n. [...] sulla base delle stime e ricognizioni effettuate dall'Istituzione in oggetto;
- in ragione di quanto sopra, si rende necessario l'approvvigionamento di n. [...] dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, da incrementarsi del 10% alla luce di quanto previsto dalla nota MI n. [...] del [...], corrispondenti ad ulteriori n. [...], per un totale di n. [...] mascherine FFP2.

[luogo], [data]

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[...]