



Istituto Comprensivo "Giannone" Oppido Lucano
Prot. 0001950 del 31/08/2020
(Uscita)

AI DOCENTI
AL DSGA
Al personale ATA

OGGETTO: Modalità di partecipazione al collegio dei docenti in presenza – 1 settembre 2020 ore 10,30.

Si conferma ai sigg. docenti che il collegio dei docenti previsto per la data dell'1 settembre 2020, si svolgerà in presenza, presso il **refettorio** sito nel plesso della scuola Secondaria di Oppido Lucano.

Per la partecipazione in presenza, oltre alle misure predisposte da questa istituzione **è obbligatorio:**

1. munirsi di mascherina chirurgica (o richiederla all'ingresso della scuola);
2. indossare la mascherina suddetta negli spostamenti nei locali scolastici;
3. nell'eventualità si crei una fila, mantenere la distanza dalle persone davanti e dietro di voi (almeno 1 mt);
4. utilizzare il liquido igienizzante in distribuzione per la detersione delle mani;
5. prendere posto seduti senza modificare la posizione delle sedie;
6. da seduti è possibile non indossare la mascherina;
7. nel caso doveste starnutire, utilizzare un fazzoletto o la piega del gomito;
8. compilare e consegnare firmato il modello di autocertificazione allegato.

Si informano le SS.LL. che all'ingresso dei locali scolastici verrà misurata la temperatura corporea e impedito l'ingresso a chiunque faccia registrare una misura uguale o superiore a 37,5 °C.

Si raccomanda inoltre di evitare, in maniera assoluta, la creazione di assembramenti, gli abbracci e le strette di mano.

L'ingresso è consentito dalle ore 10,00 per permettere un afflusso ordinato.

Gli ingressi saranno differenziati per ordine di scuola e debitamente segnalati all'ingresso del refettorio.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Oppido Lucano, 31 agosto 2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Bernardino Sessa

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

(da consegnare - scrivere in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME NOME)

NATO A _____ IL _____

nell'accedere ai locali dell'I.C. "F. Giannone" di Oppido Lucano-Tolve

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

1. Di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
2. Di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5 °C;
3. Di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
4. Di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
5. Di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

La presente autocertificazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza pandemica del SARS-Cov-2

Luogo e data: _____, _____

In Fede

Firma leggibile del Dichiarante
