



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE " ETTORE MAJORANA "

Protocollo numero: **3165 / 2020**

Data registrazione: **17/06/2020**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **440-Corso Sicurezza Modalità di Accesso COVID-19.pdf**

IPA/AOO: **istsc_miis06200v**

Oggetto: **440-Corso Sicurezza Modalità di Accesso COVID-19**

Destinatario:

**docenti, studenti, genitori personale ATA
UTENZA ESTERNA**

Ufficio/Assegnatario:

CHIARAVALLOTI DOMENICA (DIDATTICA)

Protocollato in:

2 - CIRCOLARI 2019/2020

Titolo: **1 - AFFARI GENERALI**

Classe: **1 - Organizzazione interna**

Sottoclasse: **h - Circolari interne e ordini di servizio**

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE



Circolare Interna N. 440

Cesano Maderno, 17.06.2020

**A TUTTO IL PERSONALE
E ALL'UTENZA**

**AI PROF. FOLETTO e NOBILI
AL DSGA**

OGGETTO: Modalità di Accesso all'Istituto Majorana per l'Emergenza Sanitaria COVID-19.

Si comunica a tutto il personale in servizio ed all'utenza le attuali modalità di accesso all'Istituto.

L'accesso pedonale avviene unicamente dal cancelletto di Via De Gasperi 6 che consente di accedere alla zona cortile e portico d'entrata con l'obbligo della mascherina e del distanziamento di 2 metri come indicato nelle istruzioni esposte; se l'esigenza è solo lo scambio di materiale (Corriere, Postino, Studente, Genitore) la richiesta può essere comunicata alla Collaboratrice del Centralino che provvederà al ritiro o alla consegna con deposito sul marciapiede esterno, il tutto all'aperto con la sicurezza delle protezioni e del distanziamento senza alcun controllo e registrazione.

Se è richiesto l'accesso all'interno dell'Istituto, è necessario porsi con debita distanza in fila alla porta "Ingresso" per il controllo della temperatura frontale da parte dell'Addetto con Termoscanner e se la rilevazione è correttamente inferiore a 37,5°C è obbligatoria l'igienizzazione delle mani, la trascrizione nel Registro degli Accessi dei dati essenziali del primo rientro e la compilazione della Autocertificazione in applicazione del Protocollo di Intesa per l'Emergenza Sanitaria COVID-19.

Se la persona è un utente esterno occasionale in quell'unica giornata (Manutentore, Genitore, Studente, Accompagnatore, altro) è consentito l'utilizzo della propria mascherina di comunità e sarà richiesta la Autocertificazione singola (Allegato 1) scaricabile o compilabile al momento utilizzando le postazioni predisposte con la consegna immediata nell'apposita cassetta postale presente.

Se la persona è un lavoratore interno con accessi ripetitivi in altre giornate (ATA, Docente, Presidente di Commissione) è obbligatorio l'utilizzo della mascherina consegnata dall'Istituto e sarà fornita la Autocertificazione multipla (Allegato 2) che conserverà personalmente per la compilazione dei successivi ingressi giornalieri e che solo alla fine del periodo di servizio consegnerà nella cassetta postale.

I lavoratori che utilizzeranno il parcheggio interno dell'Istituto, potranno accedere dall'ingresso dedicato all'atrio dell'Istituto e seguendo il percorso predisposto dovranno però uscire nella zona portico d'entrata e porsi in fila alla porta "Ingresso" per il necessario controllo all'accesso della temperatura frontale nell'unica postazione presente.

I due modelli di Autocertificazione (Allegato 1 e 2) sono disponibili anche alla Home page del Sito.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott. Antonio Cangiano

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
da utilizzare durante l'accesso ai luoghi di Lavoro (rev: IIS2020-01)

presso l'ISTITUTO: IIS MAJORANA di CESANO MADERNO

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il ____/____/____, a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
identificato/a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato/a da _____ in data ____/____/____,
ruolo _____ (es. Docente, Studente, altro),
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere **a conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti **lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale**, nonché delle **ordinanze in vigore nella propria Regione di appartenenza**;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni, di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni, di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020, **e comunque di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore ai 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti.**
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste, **dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2.** del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'Emergenza Pandemica al virus SARS CoV 2 e sarà custodita in ottemperanza alla normativa sulla privacy.

Luogo Cesano Maderno, Data ____/____/2020

Firma del/della dichiarante

Il presente modello va custodito e aggiornato giornalmente dal lavoratore apponendo data e relativa firma nelle apposite righe successive, va esibito in caso di richiesta al datore di lavoro o suo delegato addetto al controllo; al suo completamento dovrà essere consegnato al datore di lavoro, il quale provvederà a custodirlo in ottemperanza alla normativa sulla privacy.

- 1 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 2 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 3 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 4 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 5 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 6 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 7 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 8 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 9 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 10 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 11 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 12 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 13 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 14 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 15 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 16 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 17 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 18 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 19 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 20 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 21 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 22 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 23 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 24 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 25 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 26 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 27 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 28 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 29 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 30 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 31 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 32 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 33 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 34 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 35 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 36 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____
- 37 - Data ____/____/ 2020 , Firma _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
da utilizzare durante l'accesso ai luoghi di Lavoro (rev: IIS2020-01)

presso l'ISTITUTO: IIS MAJORANA di CESANO MADERNO

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il ____ / ____ / _____, a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
identificato/a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato/a da _____ in data ____ / ____ / _____,
ruolo _____ (es. Docente, Studente, altro),
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere **a conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti **lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale**, nonché delle **ordinanze in vigore nella propria Regione di appartenenza**;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni, di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni, di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020, **e comunque di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore ai 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti.**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2.** del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 **in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'Emergenza Pandemica al virus SARS CoV 2 e sarà custodita in ottemperanza alla normativa sulla privacy.

Luogo_ Cesano Maderno_, Data ____ / ____ / 2020

Firma del/della dichiarante
