



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "16 AGOSTO 1860"

Via Trento n° 37 85012 Corleto Perticara (PZ)

C.F. 80007050760 Tel. 0971/963089 Fax 0971/965596

Sito web www.comprensivocorleto.edu.it e.mail PZIC83100V@istruzione.it

e.mail posta certificata pzic83100v@pec.istruzione.it

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO - "16 AGOSTO 1860"-CORLETO PERTICARA (PZ)
Prot. 0005108 del 14/09/2020
(Uscita)

**AI DOCENTI SCUOLA SECONDARIA II GRADO
AL DSGA per i provvedimenti di competenza
AL SITO WEB**

Oggetto: Convocazione del Collegio di Settore Secondaria II grado - a.s. 2020/21

Il Collegio dei Docenti è convocato per il giorno **venerdì 18 settembre 2020**, ore 9.00, presso il Salone parrocchiale "Don Carlo Magaldi", sito in via Trento, 12 - Corleto Perticara, per discutere il seguente o.d.g.:

1. comunicazioni della Dirigente
2. analisi della situazione delle classi (Biennio e Triennio)
3. assegnazione dei docenti alle classi
4. coordinatori di classe: nomina docenti
5. prove d'ingresso e progettazione curricolare
6. costituzione GLI di classe: nomina membri
7. Laboratori: nomina docenti responsabili
8. progettazione attività di Alternanza scuola-lavoro (PCTO)
9. lettura e approvazione del verbale.

Si precisa che:

1. l'ingresso è aperto alle ore 08.30 per consentire l'afflusso ordinato
2. l'assembramento è vietato
3. l'igienizzazione delle mani è obbligatoria all'ingresso
4. il rispetto delle distanze di sicurezza è obbligatorio dal cancello d'ingresso
5. l'autodichiarazione, allegata alla presente e aggiornata ai sensi della normativa vigente ad oggi, deve essere compilata, sottoscritta e consegnata all'ingresso della scuola nei contenitori appositamente predisposti
6. la mascherina, posizionata correttamente su naso e bocca, è obbligatoria per tutto il tempo dell'incontro.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Michela Antonia NAPOLITANO**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/19

AUTODICHIARAZIONE



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "16 AGOSTO 1860"

Via Trento n° 37 85012 Corleto Perticara (PZ)

C.F. 80007050760 Tel. 0971/963089 Fax 0971/965596

Sito web www.comprensivocorleto.edu.it e.mail PZIC83100V@istruzione.it
e.mail posta certificata pzic83100v@pec.istruzione.it

Nel rispetto della normativa ad oggi vigente e come da Protocollo Covid di questa Istituzione, La invito a compilare, sottoscrivere e consegnare la presente scheda all'ingresso della scuola. Qualora le condizioni rispetto ai dati dichiarati dovessero mutare, è fatto obbligo comunicare tale la variazione in forma ~~esclusiva, privata e personale~~ alla Dirigente tramite cellulare e tramite mail a michelaantonianapolitano@gmail.com, tenendo il massimo riserbo onde evitare divulgazione di notizie riservate che potrebbero provocare situazioni di allarme o falso allarme. Qualora Lei dovesse venir meno a tale patto di riservatezza, saranno informati gli organi competenti per i danni derivanti dal "procurato allarme" in base all'Articolo 658 del Codice penale (R.D. 19 ottobre 1930, n. 1398) [Aggiornato al 30/06/2020]. Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso a scuola.

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza..... cell..... nell'accesso al plesso.....

di consapevole delle conseguenze penali previste in caso di

dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a

pubblici ufficiali)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (barrare le caselle)

- 1. di non presentare sintomatologia respiratoria o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
- 2. di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso nei locali della scuola, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°;
- 3. di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente;
- 4. di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- 5. di rispettare le norme sul distanziamento sociale, sull'uso della mascherina e sul lavaggio delle mani;
- 6. di aver compreso che non deve recarsi al lavoro in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) e di aver compreso che deve contattare il medico curante;
- 7. di impegnarsi a comunicare l'eventuale comparsa di sintomi durante l'attività lavorativa;
- 8. di comunicare obbligatoriamente eventuali variazioni sopraggiunte dopo la data odierna riferite ai Punti 1, 3 e 4.

Luogo e data _____

Firma leggibile

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. In relazione alla normativa sulla Privacy dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire per prevenire il contagio da COVID 19 e che non verranno diffusi o comunicati ai terzi anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Titolare del trattamento è l'I.O. "16 agosto 1860" di Corleto Perticara (PZ).

Luogo e data _____

Firma leggibile