

ALLEGATO – MODULO CONSEGNA DPI

DPI CONSEGNA TI		N. CAPI CONSEGNA TI	DATA E FIRMA PER RICEVUTA
GUANTI IN VINILE/NITRILE MONOUSO SENZA POLVERE INTERNA 			Data consegna: _____ Firma _____
VISIERA PARAFIATO 			Data consegna: _____ Firma _____
MASCHERINA CHIRURGICA 			Data consegna: _____ Firma _____
MASCHERINA CON FILTRANTE FFP2/FFP3 			Data consegna: _____ Firma _____
CAMICE MONOUSO IMPERMEABILE PER PERSONALE ADDETTO ALLA GESTIONE DEI CASI SOSPETTI 			Data consegna: _____ Firma _____
OCCHIALI DI PROTEZIONE 			Data consegna: _____ Firma _____
SCARPE ANTINFORTUNISTIC HE-ANTISDRUCCIOLO 			Data consegna: _____ Firma _____

Il lavoratore con la firma apposta nella tabella sopra indicata dichiara di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale e le informazioni per il corretto utilizzo delle stesse e si impegna a:

- usarli in modo appropriato e con cura / di segnalare al Datore di Lavoro, Dirigente, Preposto eventuali anomalie di funzionamento / di mantenerli sempre efficienti / di non modificarne in qualche modo il funzionamento / di richiederne immediatamente la sostituzione in caso di rottura, usura, esaurimento o perdita degli stessi.

Con la presente il lavoratore dichiara, di essere stato informato ed addestrato in maniera comprensibile ed esauriente sull'uso dei sopracitati D.P.I., sui rischi da cui proteggono e sulla loro custodia.

REGISTRO ACCESSI VISITATORI ESTERNI – CONTACT TRACING

GIORNO		MESE	ANNO	
	ORA INGRESSO	NOME COGNOME AZIENDA, NUMERO DI TELEFONO	ORA USCITA	FIRMA DEL COMPILATORE
1	/		/	
2	/		/	
3	/		/	
4	/		/	
5	/		/	
6	/		/	
7	/		/	
8	/		/	
9	/		/	
10	/		/	
11	/		/	
12	/		/	
13	/		/	
14	/		/	
15	/		/	
16	/		/	
17	/		/	
18	/		/	
19	/		/	
20	/		/	

Note: la pagina è destinata a contenere solo un giorno di calendario; se necessario si compilino più pagine per lo stesso giorno; la compilazione del registro serve, in caso di evacuazione, per l'appello e il censimento delle persone presenti

REGISTRO GESTIONE GRUPPI CLASSE – CONTACT TRACING

	GIORNO	MESE	ANNO	
	ORA INGRESSO E ORA USCITA	NOME, COGNOME E CLASSE DI PROVENIENZA DELLO STUDENTE OSPITATO, VISITATORE OSPITATO, ESPERTO OSPITATO, DOCENTE SUPPLENTE	MOTIVO	DOCENTE COMPILATORE
1	__:__/ __:__			
2	__:__/ __:__			
3	__:__/ __:__			
4	__:__/ __:__			
5	__:__/ __:__			
6	__:__/ __:__			
7	__:__/ __:__			
8	__:__/ __:__			
9	__:__/ __:__			
10	__:__/ __:__			
11	__:__/ __:__			
12	__:__/ __:__			
13	__:__/ __:__			
14	__:__/ __:__			
15	__:__/ __:__			
16	__:__/ __:__			
17	__:__/ __:__			
18	__:__/ __:__			
19	__:__/ __:__			
20	__:__/ __:__			
21	__:__/ __:__			
22	__:__/ __:__			
23	__:__/ __:__			
24	__:__/ __:__			
25	__:__/ __:__			

Il presente registro è gestito e compilato obbligatoriamente da tutti coloro che si avvicindano in classe, conservato quotidianamente dal responsabile di plesso o suo sostituto a fine attività didattiche e rimesso nella disponibilità dei docenti la mattina successiva. Al termine delle righe sarà cura del responsabile di plesso o del suo vice provvedere a consegnare al docente della prima ora il nuovo. Ogni responsabile di plesso/referente covid custodisce tale documentazione fino a fine anno scolastico.

ALLEGATO – AUTODICHIARAZIONE

Il / La sottoscritto/a,

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

____ / ____ / ____

Documento di riconoscimento / Numero di telefono

Ruolo

(es. studente, docente, fornitore,
genitore,...)

nell'accesso presso Istituto Scolastico

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o **febbre superiore a 37.5° C** in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di **non essere stato in 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.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie. In particolare, si ricorda di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, previo accesso alle sedi scolastiche, seguendo le indicazioni dell'Informativa e quelle del personale referente in presidio.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2. E le informazioni contenute, saranno trattate nel pieno rispetto del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR).

