



**Istituto Comprensivo**

**“S. G. Bosco-Benedetto XIII-Poggiorsini”**

70024 Gravina in Puglia - Corso Vittorio Emanuele, 32/34

Tel. - Fax 080-322-1229

[www.scuolasgboscogravina.it](http://www.scuolasgboscogravina.it)



Ai genitori  
Al Presidente del Consiglio di Istituto  
Ai fornitori Ai docenti  
Al Personale A.T.A.  
Alla D.S.G.A.  
Al sito web

OGGETTO: Modalità di accesso ai locali dell'Istituto. **Disposizioni organizzative.**

In applicazione della normativa vigente, al fine di contrastare il diffondersi dell'epidemia da COVID19, si dispone quanto segue.

**UTENTE/GENITORE/FORNITORE**

- L'accesso del **pubblico** agli uffici di segreteria è consentito – limitatamente ad **una persona per volta** – dal **lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.30**, e, a partire dal **24 settembre 2020**, anche il **Martedì dalle ore 16:30 alle ore 18:30**, **previo appuntamento telefonico** (080-3221229).
- L'accesso dei **fornitori e dei dipendenti delle ditte di manutenzione programmata e di pronto intervento**
- **Comune di Gravina**, è consentito **previo appuntamento telefonico.**

**Utenza e fornitori saranno autorizzati ad accedere ai locali scolastici alle seguenti condizioni:**

a) indossare correttamente la mascherina chirurgica o di comunità;

b) rilasciare l'autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 (**All. 1**) attestante:

1. l'assenza di sintomatologia respiratoria o febbrile superiore a 37.5°C alla data di accesso e nei tre giorni precedenti;
2. l'assenza della condizione di quarantena o di isolamento domiciliare nei 14 giorni precedenti la data di accesso ai locali dell'Istituto;
3. l'assenza di contatto con persone positive, per quanto noto, nei 14 giorni precedenti la data di accesso ai locali dell'Istituto;
4. la non provenienza dalle zone per le quali lo Stato ovvero la Regione Puglia ha previsto limitazioni e prescrizioni imponendo l'obbligo di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;

l'"avvenuta negativizzazione" del tampone rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale, se risultato positivo all'infezione da COVID – 19 (certificazione medica).

Presso ogni plesso dovrà essere compilato, a cura del personale in servizio, il **registro degli accessi** su cui verranno tracciati i dati relativi agli ingressi giornalieri

## **PERSONALE SCOLASTICO**

- Il **personale in servizio** è tenuto:

a) a rilasciare l'autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 di cui al punto precedente consegnandola a mani al primo accesso ovvero inviandola all'indirizzo di posta istituzionale [baic881000@istruzione.it](mailto:baic881000@istruzione.it);

b) ad indossare correttamente la mascherina chirurgica per tutta la durata del proprio orario di servizio. Il medesimo personale che si trovi in una delle seguenti condizioni:

a) sintomatologia respiratoria o febbrile superiore a 37.5°C alla data prevista di accesso ai locali dell'Istituto o nei tre giorni precedenti;

b) quarantena o isolamento domiciliare per disposizione dell'Autorità Sanitaria;

c) contatto con persone positive, per quanto noto, nei 14 giorni precedenti la data prevista di accesso ai locali dell'Istituto;

d) provenienza dalle zone per le quali lo Stato ovvero la Regione Puglia ha previsto limitazioni e prescrizioni imponendo l'obbligo di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio,

### **NON DOVRÀ ASSUMERE SERVIZIO E DOVRÀ DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA.**

- Salvo quanto sopra previsto per il personale in servizio, è disposto comunque l'obbligo di indossare correttamente la mascherina e la sottoscrizione dell'autocertificazione per chiunque acceda ai locali dell'Istituto, per ragioni di stretta necessità, compreso il personale non in servizio.

**Sarà negato l'accesso ai locali scolastici in caso di mancato rispetto delle prescrizioni organizzative ovvero in presenza di sintomatologia sospetta.**

È fatto obbligo a tutto il personale di rispettare e di far rispettare rigorosamente le presenti disposizioni, nonché di assicurarne la massima diffusione.

In allegato il modello di autodichiarazione da compilare e sottoscrivere.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Antonia MASSERIO

**Istituto Comprensivo**  
**“S. G. Bosco-Benedetto XIII-Poggiorsini”**

70024 Gravina in Puglia - Corso Vittorio Emanuele, 32/34  
Tel. - Fax 080-322-1229  
[www.scuolasgboscogravina.it](http://www.scuolasgboscogravina.it)



**All.1**

**AUTODICHIARAZIONE UTENTE/GENITORE/FORNITORE**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a, Cognome .....Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento.....

Ruolo:.....(es. genitore dell'alunno/a.....classe,/.....)

fornitore...../dipendente della ditta....., altro.....)

nell'accesso presso l'I.C. San G. Bosco-Benedetto XIII-Poggiorsini, Gravina Plesso ..... sotto la

propria responsabilità, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI

DICHIARAZIONI MENDACI

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;
- di non provenire dalle zone per le quali lo Stato ovvero la Regione Puglia ha previsto limitazioni e prescrizioni imponendo l'obbligo di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- se risultato positivo all'infezione da COVID – 19, di produrre la certificazione medica da cui risulti l'"avvenuta negativizzazione" del tampone rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale.

Si impegna

a informare tempestivamente e responsabilmente il Dirigente scolastico della presenza di qualsiasi situazione di rischio sopraggiunta entro i successivi 14 giorni dall'accesso ai locali scolastici.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile (dell'interessato) .....



**Istituto Comprensivo**

**“S. G. Bosco-Benedetto XIII-Poggiorsini”**

70024 Gravina in Puglia - Corso Vittorio Emanuele, 32/34

Tel. - Fax 080-322-1229

[www.scuolasgboscogravina.it](http://www.scuolasgboscogravina.it)



**All. 2**

**AUTODICHIARAZIONE PERSONALE SCOLASTICO**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a, Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (es. docente, personale non docente) nell’accesso presso l’I.C. San G. Bosco-Benedetto XIII-Poggiorsini, Gravina, Plesso ..... sotto la propria responsabilità, **CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI**

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;
- di non provenire dalle zone per le quali lo Stato ovvero la Regione Puglia ha previsto limitazioni e prescrizioni imponendo l’obbligo di informare il medico di famiglia e l’Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- se risultato positivo all’infezione da COVID – 19, di produrre la certificazione medica da cui risulti l’"avvenuta negativizzazione" del tampone rilasciata dal Dipartimento di prevenzione territoriale.

Si impegna

a informare tempestivamente e responsabilmente il Dirigente scolastico della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l’espletamento della prestazione lavorativa nel corrente anno scolastico, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti, ovvero di qualunque altra situazione personale e familiare che abbia mutato le su riportate dichiarazioni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile (dell’interessato) .....