



ISTITUTO COMPRENSIVO CAMPAGNA CAPOLUOGO
Scuola Infanzia - Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Provinciale per Acerno - 84022 CAMPAGNA (SA)

e-mail: SAIC8BJ00C@ISTRUZIONE.IT - sito internet: www.iccampagnacapoluogo.edu.it
Tel/Fax: 0828/241258 - Cod. Meccanografico: SAIC8BJ00C - C.F. 91053340658

Alla Comunità Scolastica dell'IC Campagna Capoluogo

Al Personale ATA

AL DSGA

Ai Responsabili di PLESSO

Al Sito Web

Agli Atti

Oggetto: PROTOCOLLO COVID -19- Misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 – AUTODICHIARAZIONE_Esterni

Si comunica alle SS.LL. che, nel fare accesso alla scuola, occorre esibire, quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV2, un' **autocertificazione** ai sensi degli artt. 46 e 47 del DpR n.445/2000 secondo il modello di seguito allegato.

Per esterni si intendono: fornitori, consulenti, manutentori, tecnici del comune che non fanno parte in generale della comunità stabile della scuola (personale e studenti).

L'autocertificazione va aggiunta alla compilazione del **registro degli accessi** per la registrazione e il tracciamento.

L'accesso da parte degli esterni deve avvenire solo per attività indifferibili e inderogabili.

Il collaboratore scolastico deve:

- Controllare la temperatura con apposito dispositivo a disposizione a distanza, senza toccare la fronte della persona
- Far compilare l'autodichiarazione, far indossare la mascherina, far disinfettare le mani all'ingresso, far mantenere il distanziamento
- Non far scambiare oggetti (ad esempio penne per le firme) che hanno usato altre persone, provvedere alla pulizia delle superfici entrate a contatto con i soggetti esterni.
- Registrare l'accesso sull'apposito registro.

Per quanto riguarda i genitori, se presenti a scuola per più di 15 minuti verranno trattati come sopra descritto. Se la loro permanenza a scuola è inferiore 15 minuti, si può evitare l'autocertificazione ma corre l'obbligo di misurare la temperatura, compilare il registro degli accessi, disinfezione delle mani, obbligo di mascherina.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Ada Serafini

**MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA
ESTERNI ALL'IC CAMPAGNA CAPOLUOGO
EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il sottoscritto, Cognome

Nome.....

Luogo di nascita

Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non
docente, operaio, altro) nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

..... sotto la propria
responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, consapevole
delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e 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.

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 e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 - a) Registrazione per un periodo non superiore a 14 giorni in ottemperanza dell'obbligo di legge di compilazione del "registro presenze" nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19
 - b) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, obblighi assicurativi e simili.
 - c) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
2. Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
3. I dati potranno essere comunicati alle autorità sanitarie, giudiziarie o alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.
4. L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
5. Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente per le finalità sanitarie per cui si richiedono.
6. I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
7. Il Titolare del trattamento è: IC CAMPAGNA CAPOLUOGO con sede legale in Via Provinciale per Acerno 84022 CAMPAGNA (SA), Tel. 0828241258 Mail: SAIC8BJ00C@ISTRUZIONE.IT, PEC: SAIC8BJ00C@PEC.ISTRUZIONE.IT nella persona del suo legale rappresentante DOTT.SSA SERAFINI ADA
8. L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy.