



Unione Europea



Istituto Comprensivo
"Carducci - V. Da Feltrina"



Regione Calabria



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPrensIVO "CARDUCCI – V. DA FELTRE" REGGIO CALABRIA

COMUNICAZIONE N.84

AI SIGNORI DOCENTI – LORO SEDI
AL PERSONALE ATA – LORO SEDI

Oggetto: comunicazione urgente.-

Si comunica alle SS. LL. il calendario relativo alla presa di servizio di giorno 01/09/2020 di seguito riportato:

I TURNO	II TURNO	III TURNO	IV TURNO
ore 08:30 – 09:00 da Abramo a Cuzzucoli	ore 09:30 – 10:00 da D'Agostino a Nucera	ore 10:30 – 11:00 da Odonea a Zumbo	Ore 12:00 – 12:30 Personale ATA Aula videoconferenza CARDUCCI

Si precisa che per l'accesso agli edifici scolastici dovranno essere rispettate tutte le misure precauzionali di contenimento anti Covid-19 (distanziamento sociale, uso di mascherina, igienizzazione delle mani, compilazione del modulo di autocertificazione allegato alla presente).

N. B.: si specifica che gli incontri con il personale docente si terranno nel cortile del plesso "V. DA FELTRE" alla presenza del Dirigente scolastico Sonia Barberi.

R.C., 25/08/2020



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Rina Pasqualina MANGANARO

Via Cannizzaro 12 - 89123 REGGIO CALABRIA

C. M.: RCIC867007 - C. F.: 92081320803



RCIC867007@istruzione.it



RCIC867007@pec.istruzione.it



www.iccarduccidafeltre.edu.it



0965 23504/23103/300990



0965330400

Codice Unico Fatturazione UFDW9D

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro) _____

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 disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

- di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;

[...]