



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO
"MELVIN JONES – ORAZIO COMES"
e-mail: BAIC874009@istruzione.it
sito web: www.icjonescomes.edu.it

via Melvin Jones, 11
70043 - Monopoli (Ba)

Tel. / fax 080/887 68 54
C.F. 93423560726

Monopoli 10/05/2020

Ai Collaboratori scolastici
dell'I. C. "M. Jones – O. Comes"

e p.c. Al DSGA
Sig.ra L.Ruggiero

Al RSPP
Ing. N.Longo

Al MC
Dott.G. Di Cagno

Al RLS

Sito web

Oggetto: Comunicazione ai Collaboratori scolastici

Si informano le SS. LL. che, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente e dal subentrare di esigenze di servizio indifferibili nel plesso "M. Jones", in base alle quali è prevista la presenza quotidiana a scuola di almeno un collaboratore scolastico a partire **da lunedì 11 maggio p.v.**, sono tenute ad attenersi scrupolosamente alle disposizioni di seguito elencate:

- 1) aver preso attenta visione del **Protocollo sanitario** pubblicato sul sito dell'Istituzione scolastica, nella sezione "Sicurezza" e dell'Albo on line del sito web dell'Istituzione scolastica;
- 2) aver preso attenta visione **dell'Opuscolo informativo dei lavoratori** presente nella sezione "Sicurezza" e dell'Albo on line del sito web dell'Istituzione scolastica;
- 3) compilare e sottoscrivere il modulo **Informativa ai lavoratori** nel primo giorno utile di servizio in presenza all'interno dell'edificio scolastico del plesso "M. Jones", a partire dal giorno 11/05/2020. Il suddetto modulo, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato in segreteria tramite mail all'indirizzo baic874009@istruzione.it oppure tramite foto allegata a Whatsapp al numero 3475088848, **entro e non oltre il primo giorno di servizio come sopra indicato**;
- 4) compilare quotidianamente e sottoscrivere il modulo **Autocertificazione della temperatura corporea**. Il suddetto modulo, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato in segreteria tramite mail all'indirizzo baic874009@istruzione.it oppure tramite foto allegata

a Whatsapp al numero 3475088848 **entro e non oltre la prima ora di servizio come sopra indicato;**

- 5) compilare quotidianamente e sottoscrivere il **Verbale di consegna dei DPI**. Il suddetto modulo, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato in segreteria tramite mail all'indirizzo baic874009@istruzione.it oppure tramite foto allegata a Whatsapp al numero 3475088848 **entro e non oltre la prima ora di servizio come sopra indicato;**
- 6) compilare quotidianamente e sottoscrivere il modulo **Procedure pulizie di igienizzazione**; all'interno del suddetto modulo, il lavoratore avrà cura di dichiarare quali attrezzi ha utilizzato (scope, palette, ecc...) e che avrà proceduto ad effettuare le necessarie operazioni di igienizzazione di quanto utilizzato all'inizio e al termine del turno di lavoro, ovvero dichiarerà di non aver utilizzato attrezzi, avendo espletato solo vigilanza. Il suddetto modulo, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere consegnato in segreteria tramite mail all'indirizzo baic874009@istruzione.it oppure tramite foto allegata a Whatsapp al numero 3475088848, **al termine del proprio orario di servizio.**

Le SS.LL. sono tenute ad attenersi scrupolosamente a quanto indicato nelle presenti disposizioni, nel Protocollo sanitario e nell'Opuscolo Informativo generale.

Si informa, altresì, che saranno effettuati controlli a campione a cura del solo Dirigente scolastico e/o del Comitato, al fine di verificare il puntuale adempimento di quanto previsto da parte dei lavoratori.

La presente comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annalisa Latela

Documento firmato digitalmente ai sensi

Del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,

il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

ISTITUTO COMPRENSIVO “MELVIN JONES - ORAZIO COMES”

Via Melvin Jones, 11 - 70043 - Monopoli (BA)

AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA CORPOREA

Il sottoscritto _____ in qualità di Lavoratore della Ditta
_____ sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver già provveduto autonomamente, prima dell'accesso in azienda, alla rilevazione della propria temperatura corporea e di averla rilevata in misura non superiore a 37,5°.

Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO "MELVIN JONES - ORAZIO COMES"

Via Melvin Jones, 11 - 70043 - Monopoli (BA)

INFORMATIVA AI LAVORATORI

PRESCRIZIONI PER PREVENIRE E CONTRASTARE LA DIFFUSIONE DEL COVID-19 NEI LUOGHI DI LAVORO

- È obbligatorio rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- Non si può fare accedere o non si può permanere in cantiere in caso di condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- Il lavoratore è obbligato a dichiarare tempestivamente, anche successivamente all'ingresso, se sussistono le condizioni di pericolo descritte al punto precedente.
- Si assume l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro nel fare accesso in azienda (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
- Si assume l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
- Si assume l'impegno ad attuare puntualmente i protocolli di sicurezza adottati in azienda in relazione alla modalità di accesso, al rilevamento della temperatura, all'uso dei DPI e al rispetto dei turni di accesso agli spogliatoi.
- Si assume l'impegno a rispettare le seguenti norme igieniche:
 - I lavoratori devono lavarsi le mani con acqua e sapone o con soluzioni idroalcoliche all'ingresso in azienda, prima e dopo le pause pranzo e all'ingresso e all'uscita dai servizi igienici.
 - I lavoratori devono evitare strette di mano
 - I lavoratori non devono toccarsi occhi, mani e bocca con le mani.
 - I lavoratori devono starnutire o tossire in un fazzoletto monouso che andrà cestinato immediatamente, nel caso ciò non sia possibile utilizzare la piega del gomito.
 - I lavoratori devono evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri.
 - Non condividere prodotti di cancelleria (es. penne e affini).

Con la firma della presente informativa si dichiara di avere consapevolezza di quanto riportato e si accetta quanto indicato senza riserva alcuna, impegnandosi nella puntuale applicazione.

Monopoli, 04 maggio 2020

Nominativo Lavoratore
Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO “MELVIN JONES - ORAZIO COMES”

Via Melvin Jones, 11 - 70043 - Monopoli (BA)

**VERBALE CONSEGNA DISPOSITIVI PER IL CONTRASTO E IL
CONTENIMENTO DEL VIRUS COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____, dipendente della ditta
..... con la mansione di _____, riceve in data odierna dal
Sig./Sig.ra _____ i seguenti dispositivi ai fini di quanto in oggetto.

- Guanti in lattice monouso;
- Mascherine filtranti di tipo FFP2 – FFP3
- Mascherine tipo chirurgiche
- Schermo facciale
- Tuta monouso
- Gel sanificante

Note:

I dispositivi usurati vanno riconsegnati al datore di lavoro per la sostituzione, che li raccoglierà in apposito contenitore chiudibile per essere giornalmente smaltite.

dichiara inoltre

- di aver ricevuto, regolare informazione, formazione e addestramento sul corretto uso dei dispositivi presi in carico secondo quanto previsto dal DVR aziendale.
- di poter consultare immediatamente il Datore di Lavoro o il RLS in caso di dubbi sul loro corretto utilizzo

..... li

Firma leggibile del ricevente

Datore di Lavoro

ISTITUTO COMPRENSIVO "MELVIN JONES - ORAZIO COMES"

Via Melvin Jones, 11 - 70043 - Monopoli (BA)

--

COLLABORATORE SCOLASTICO		
DATA		
ORARIO DI SERVIZIO	Dalle	alle
TIPO DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> PULIZIA	<input type="checkbox"/> IGIENIZZAZIONE
ATTREZZI UTILIZZATI (scope, ...)		
PRODOTTI UTILIZZATI		
ALTRE MANSIONI	<input type="checkbox"/> VIGILANZA	
DPI OPERATORE		
MODALITA' DI IGIENIZZAZIONE IN CASO DI UTILIZZO DI ATTREZZI Descrivere in particolare le specifiche superfici oggetto dell'intervento, le sequenze operative, comprensive delle eventuali prescrizioni di sicurezza indicate nel protocollo		

FIRMA