









## Ministero dell'Istruzione ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani nº.1 - 25032 Chiari (BS) **Tel.** 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X mail**:bsis03800x@istruzione.it **PEC**: bsis03800x@pec.istruzione.it

Comunicazione n. 49

Chiari, 16 settembre 2020

Ai docenti Al personale ATA Al personale esterno in ingresso in Istituto Al registro Nettuno Al sito web

### Oggetto: MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA

Si porta a conoscenza di tutto il personale, docente e ATA e di quello entrante in Istituto per diverse ed indifferibili motivazioni, il **modulo relativo alla rilevazione** / **autocertificazione della temperatura**.

Tutto il personale, docente e ATA, e quello entrante in Istituto, accedendo alla scuola, troverà il modello allegato (all'ingresso del plesso centrale e del plesso nuovo già fotocopiato), lo dovrà compilerà, lo dovrà consegnare al collaboratore scolastico presente all'ingresso e potrà successivamente accedere alla propria aula o agli uffici di riferimento.

Per il personale dell'Istituto, si consiglia e/o si suggerisce di compilare il modulo nella sezione delle prime due righe ovvero quello indicante le generalità, in modo da averlo già pronto nel momento in cui si entra e per poter sottoscrivere con la firma le voci indicate dalla lettera a alla lettera m e successivamente dalla lettera a alla lettera d.

Il modulo reterà depositato in Istituto e raccolto per giorno e per mese ai fini della eventuale richiesta di tracciamento della presenza in Istituto in riferimento alle richieste di accertamento covid – 19 da parte del Dipartimento di Prevenzione di Brescia.

Confidando nella consueta collaborazione, si ringrazia anticipatamente per l'attenzione,

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vittorina FERRARI
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti art.3 c.2 dl.39/1993)







PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



# Ministero dell'Istruzione ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

Tel. 030/711244 - 030/7000242 - Fax. 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: BSIS03800X

mail:bsis03800x@istruzione.it PEC: bsis03800x@pec.istruzione.it

**Allegato** 

## EMERGENZA SANITARIA COVID-19 MODULO RILEVAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA

Il/La sottoscritto/a	
in qualità di □ Docente □ ATA □ Altro	
residente ain via	,
tel	

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### **DICHIARO**

- a) di aver preso visione, letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali di seguito allegata;
- b) di essere informato/a in merito agli obblighi e alle prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- d) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di un aumento della temperatura corporea pari o al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- e) di non avere, in data odierna, sintomi compatibili con COVID-19 e di aver provveduto a rilevare autonomamente la propria temperatura corporea, previo accesso alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C;
- i) di essere consapevole che all'interno della sede scolastica e delle aree di pertinenza, per la prevenzione del contagio da COVID-19, è obbligatorio mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, seguendo le misure pubblicate sul sito della scuola mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie secondo le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno;
- l) di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio o di essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio, ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;
- m) per quanto a propria conoscenza, di non essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni né di essere stato sottoposto a quarantena o di essere stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni, ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena.

### MI IMPEGNO

- a) a rilevare la mia temperatura corporea nel momento di accesso alla sede scolastica;
- b) a non accedere alle sedi scolastiche qualora, in futuro, le condizioni dichiarate mutino e il sottoscritto si trovasse in una delle condizioni di cui sopra;
- c) a seguire in quel caso le indicazioni dell'autorità sanitaria;
- d) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti al Referente Covid-19 ovvero al Dirigente Scolastico e alla sezione didattica 2 e/o al DSGA per tutto il periodo di servizio nell'Istituzione Scolastica.

Luogo e Data Firma









#### Ministero dell'Istruzione ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.Ili Sirani nº.1 - 25032 Chiari (BS) Tel. 030/711244 - 030/7000242 - Fax. 030/7001934 Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: BSIS03800X mail:bsis03800x@istruzione.it PEC: bsis03800x@pec.istruzione.it

ALLEGATO (retro)

#### 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: studio E- LEX con sede legale con sede in Roma, alla Via dei Barbieri 6, Mail: bsis03800x@istruzione.it nella persona del suo legale rappresentante.
- 8. L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.