



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
MATERA**

Via Matarazzo snc - 75100 MATERA

Pec: mtmm107003@pec.istruzione.it e-mail: mtmm107003@istruzione.it
Tel.: 0835.264489 – Fax: 0835.264619 C.F.93057380771 - Cod. Ministeriale: MTMM107003
www.cpiamatera.edu.it

CIRCOLARE N. 6

A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE
del CPIA di Matera

Al sito web istituzionale

ATTI – SEDE

Oggetto: Convocazione Collegio Docenti sabato 24 ottobre 2020 alle ore 10:00

Si comunica che è convocato il Collegio Docenti del CPIA di Matera il giorno **24 ottobre 2020 alle ore 10:00** presso la sede del CTP Pascoli di Matera in Via Parini , per discutere e deliberare sui seguenti punti all'o.d.g.:

- 1) Lettura e approvazione verbale seduta precedente;
- 2) Approvazione annualità 2020/21 POF;
- 3) Definizione criteri sessione d'esame intermedia percorsi di alfabetizzazione;
- 4) Definizione criteri DAD
- 5) Comunicazioni della Dirigente

La riunione avverrà nel rispetto delle misure di contenimento covid-19:

- indossare correttamente la mascherina;
- utilizzare l'erogatore di gel igienizzante;
- consegnare autodichiarazione firmata di cui si allega modello;
- attenersi alle indicazioni predisposte.

La presente comunicazione pubblicata sul sito web istituzionale vale come notifica ai sensi dell'art.8 comma 3 legge 241/1990.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Rosanna Papapietro**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

AUTODICHIARAZIONE

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio, La invito, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda. Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso a scuola.

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome

nato il.....a.....

e residente in viaa..... cell.....

nell'accesso al plesso.....di

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000 e art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non presentare sintomatologia respiratoria o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
- di avere provveduto autonomamente, prima dell'accesso nei locali della scuola, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5° ;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- di rispettare le norme sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani;
- di aver compreso che non deve recarsi al lavoro in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma contattare il medico curante;
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale comparsa di alcuno dei suddetti sintomi durante lo svolgimento dell'attività lavorativa o in caso di eventuali variazioni di cui ai precedenti commi.

Luogo e data _____

Firma leggibile

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. In relazione alla normativa sulla Privacy dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire per prevenire il contagio da COVID 19 e che non verranno diffusi o comunicati ai terzi anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Luogo e data _____

Firma leggibile