



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “VOLTA - DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 - C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524-FAX 0803748883
Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA)) UF8ZHE
e_mail: bais06700a@istruzione.it; -web: www.iissvoltadegemmis.edu.it -
pec: bais06700a@pec.istruzione.it



Circ. Int. n.6

Bitonto, 08/09/2020

Agli studenti
Alle famiglie
Al D.S.G.A.
Al personale ATA
SEDI
Al SITO WEB

Oggetto: indicazioni esami integrativi A.S.2020/2021

Si chiede a tutti gli studenti il rispetto delle seguenti indicazioni:

1. Al fine di evitare ogni possibilità di assembramento lo studente **dovrà presentarsi a scuola 15 minuti prima** dell'orario di convocazione previsto e dovrà lasciare l'edificio scolastico subito dopo l'espletamento della prova. Eventuali studenti in attesa devono restare fuori dai cancelli dell'Istituto evitando assembramenti e mantenendo la distanza di 1 metro
2. Dovrà rispettare i percorsi dedicati di ingresso ed uscita
3. All'atto della presentazione a scuola dovrà produrre **l'autodichiarazione allegata alla presente** attestante:
 - l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C nel giorno di espletamento dell'esame 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.

Si chiede di procedere alla sua compilazione prima dell'arrivo presso l'istituzione scolastica e di consegnarla all'ingresso, dove si verrà accolti da un collaboratore scolastico a cui sarà anche mostrato il documento di riconoscimento.

Nel caso in cui sussista una delle condizioni sopra riportate, lo stesso **non dovrà presentarsi per l'effettuazione dell'esame**, producendo tempestivamente la **relativa certificazione medica** al fine di consentire alla commissione la programmazione di modalità a distanza.
4. L'alunno dovrà indossare per l'intera permanenza nei locali scolastici una **mascherina chirurgica o di comunità di propria dotazione** (mascherine monouso o mascherine lavabili, anche autoprodotte, in materiali multistrato idonei a fornire un'adeguata barriera e, al contempo, che garantiscano comfort e respirabilità, forma e aderenza adeguate che permettano di coprire dal mento al di sopra del naso). Non sono necessari ulteriori dispositivi di protezione.
5. L'alunno dovrà procedere **all'igienizzazione delle mani** in accesso.

6. L'alunno non potrà accedere ai distributori automatici, sostare nei corridoi e dovrà seguire solo ed esclusivamente i percorsi indicati e consentiti.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Giovanna PALMULLI

Firma autografa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. n.39/1993

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, 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)

.....