



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL  
POLESINE**

Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei  
Comuni di Ariano e Corbola  
45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)

via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204

Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A - e-mail

[roic80100a@pec.istruzione.it](mailto:roic80100a@pec.istruzione.it)

[www.ic-ariano-polesine.edu.it](http://www.ic-ariano-polesine.edu.it) cod.univoco fatturazione UF85VX



Com. n.19

Ariano nel Polesine 23 settembre 2020

- Alle famiglie degli alunni
- Ai docenti  
Scuola Dell'Infanzia
- Alla segreteria didattica
- Al personale ATA Scuola dell'Infanzia
- Al DSGA
- Al sito web di Istituto- area pubblica

**OGGETTO:** elezioni dei rappresentanti dei genitori nel consiglio di intersezione- scuola dell'infanzia- a.s. 2020-21

Si comunica che, come deliberato nel consiglio di Istituto del 25 giugno 2020, **giovedì 22 ottobre dalle ore 16.30 alle ore 17.30**, presso la **Scuola dell'Infanzia di S.Maria in Punta** si terranno le operazioni per le elezioni dei rappresentanti dei genitori dei consigli di intersezione.

Le operazioni di voto saranno precedute da un incontro con le insegnanti e si **svolgeranno nel rispetto delle misure anti COVID-19 riportate in calce.**

Tutti i genitori sono invitati a partecipare al fine di eleggere i propri rappresentanti.

I **docenti referenti di plesso**, coadiuvati dai docenti, organizzeranno le operazioni nel rispetto del protocollo scolastico COVID-19 ed informeranno il personale ATA del proprio plesso di tale organizzazione.

**MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO-MISURE anti-COVID-19:**

- **INDOSSARE LA MASCHERINA PERSONALE;**
- **PER L'INCONTRO E' AMMESSO UN SOLO GENITORE PER STUDENTE;**
- **PER IL VOTO E' AMMESSO UN SOLO GENITORE PER STUDENTE ALLA VOLTA;**
- **NON SONO AMMESSI BAMBINI/RAGAZZI AGLI INCONTRI;**
- **STAMPARE, COMPILARE E CONSEGNARE ALL'INGRESSO IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO;**
- **IGIENIZZARE LE MANI ALL'INGRESSO.**

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Antonella Flori  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Data di accesso \_\_\_\_\_ ora di accesso \_\_\_\_\_

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 che i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;
- di non essere stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare;
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato/a, per quanto di propria conoscenza, in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al SARS-CoV-2;
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria.

#### **Solo per i lavoratori di questo Istituto, dichiara inoltre:**

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'art. 20 del D.Lgs. 81/2008, relativo agli obblighi dei lavoratori;
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia Covid-19 di cui al Protocollo Covid-19 predisposto dall'Istituto.

Il/la sottoscritto/a 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A cura del Collaboratore Scolastico: ora di uscita \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY

I dati di cui alla sopra riportata autodichiarazione vengono raccolti per le seguenti motivazioni:

- con riferimento alla finalità del trattamento, alla prevenzione dal contagio da COVID-19;
- con riferimento alla base giuridica, all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i.;
- con riferimento infine alla durata dell'eventuale conservazione dei dati, al termine dello stato d'emergenza.