



Unione Europea

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
1° CIRCOLO "G. OBERDAN"

Viale Roma, 26 - 76123 ANDRIA

Tel. 0883.246219

email: baee04900p@istruzione.it - pec: baee04900p@pec.istruzione.it

Sito web: www.oberdanprimocircoloandria.edu.it

Cod. Ist.: BAEE04900P - C. F.: 81003770724



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Andria, 21/10/2021

CIRCOLARE N. 38

I° C. D. "G. Oberdan" - Andria
Prot. 0005788 del 21/10/2021
(Uscita)

**Ai docenti Scuola Primaria e Infanzia
Al Personale ATA
Al DSGA
Al sito web
Al registro elettronico**

Al fine di consentire al Dipartimento di Prevenzione della ASL BAT il tracciamento preciso dei contatti stretti si chiede al personale in indirizzo di compilare l'autodichiarazione allegata (ALL.B) in caso di positività al test antigenico o molecolare COVID di alunni o del personale stesso.

Tale autodichiarazione deve essere inviata alla mail istituzionale (baee04900p@istruzione.it) e al referente COVID del plesso di appartenenza.

Plesso Oberdan	ins. Florinda LEONE	leone@oberdanprimocircoloandria.edu.it
Plesso Don Tonino Bello	ins. Mariella GAZZILLI	gazzilli@oberdanprimocircoloandria.edu.it
Plesso Lotti	ins. Concetta MERRA	merra@oberdanprimocircoloandria.edu.it
Plesso Saccotelli	ins. Sabina DICHIARO	dichiaro@oberdanprimocircoloandria.edu.it

Nel caso di positività di un proprio alunno l'autodichiarazione sarà presentata dopo aver ricevuto la comunicazione dal referente Covid del plesso di appartenenza.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Palma PELLEGRINI**

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

ALL. B

AUTODICHIARAZIONE – Personale Scolastico Docente e non docente

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di nascita _____

Residente in _____ () Via _____

Cell. _____ e-mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

In merito alla situazione di:

- Positività accertata da Tampone Molecolare del _____ mio personale / alunno
- Presunta positività accertata da test antigenico dell'alunno della classe _____
- Presunta positività accertata da test antigenico personale eseguito in data _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di aver sempre rispettato le norme del protocollo Covid: il distanziamento obbligatorio di almeno 1 mt, di aver utilizzato sempre correttamente la mascherina e i dispositivi di protezione, di aver igienizzato le mani.

Pertanto **NON** si considera contatto stretto.

- Di **NON** aver rispettato le norme del protocollo COVID per uno o più comportamenti seguenti:

SI	NO	COMPORAMENTI
		E' stata assicurata una frequente ed adeguata ventilazione giornaliera dei locali;
		L'ingresso in aula è avvenuto con la mascherina su naso e bocca e con schermo facciale (visiera), se previsto, fino a raggiungere la propria postazione;
		E' stato mantenuto il distanziamento di minimo due metri dagli alunni;
		E' stata indossata la mascherina quando il distanziamento minimo di due metri dall'alunno non è stato mantenuto;
		Ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con il caso positivo, a distanza minore di 2 metri per almeno 15 minuti, in assenza di DPI;
		Ha avuto un contatto fisico diretto con il caso positivo (ad esempio la stretta di mano);
		Ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
		Si è trovato in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni) con un caso di COVID-19 accertato per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
		Ha avuto contatti sociali con il caso positivo al di fuori della scuola.

Pertanto **SI CONSIDERA** contatto stretto

A questo riguardo, dichiara che (specificare eventuali motivazioni nel caso sia stato osservato uno o più comportamenti che possono ricondurla allo stato di “ contatto stretto”):

Altre dichiarazioni:

Andria,

In fede