

Prot. n. 5513/1.4.a

Vicenza , 02/10/2020

AI SIGNORI COMMISSARI E CANDIDATI
ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ARTE SANITARIA
AUSILIARIA DI ODONTOTECNICO A.S. 2019/2020
All'ALBO

E P.C. AL PERSONALE DELLA PORTINERIA
AL DIRETTORE S.G.A.
A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE ED ATA

OGGETTO: protocollo integrativo per la prevenzione infezione Sars-CoV-2 durante gli esami di abilitazione all'arte sanitaria ausiliaria di odontotecnico. Periodo di svolgimento da lunedì 05.10.2020 a venerdì 09.10.2020.

In relazione all'emergenza epidemiologica in atto causata dal virus Sars-CoV-2, l'Istituto "Fedele Lampertico" ha adottato, con dispositivo del Dirigente Scolastico datato 11.09.2020, il Piano della ripartenza per l'anno scolastico 2020/2021 con le specifiche istruzioni organizzative e operative per gli studenti, il personale ed i visitatori.

Il suddetto piano può essere consultato online al link
<http://www.lampertico.edu.it/sites/default/files/articoli/2020-2021-2020-2021-piano-la-ripartenza-rev.pdf>

Per lo svolgimento in sicurezza degli Esami di cui all'oggetto si riassume quanto segue:

- obbligo per tutti di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi potenzialmente sospetti per Covid-19 (tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia), perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia), mal di gola, cefalea, mialgie) e di rivolgersi al proprio medico di famiglia e all'autorità sanitaria;
- divieto per tutti di accedere o permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi simil-influenzali, temperatura oltre 37.5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità Sanitarie;
- obbligo di adottare tutte le precauzioni igieniche raccomandate dalle autorità sanitarie (in particolare mantenere il distanziamento fisico di un metro, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti per prevenire contagi virali, utilizzo della mascherina chirurgica fornita dall'Istituto negli spazi comuni e quando la distanza interpersonale è inferiore ad un metro).

I commissari e i candidati, all'atto dell'insediamento, dovranno presentare la dichiarazione in **allegato 1**.

Le dichiarazioni saranno raccolte nella cartellina fornita contenente, in confezioni sigillate, le mascherine chirurgiche.

I locali a disposizione per lo svolgimento degli esami sono situati nella zona verde dell'Istituto, piano terra, i quali sono **accessibili dalla porta di accesso A** identificata dal percorso di **colore rosso**.

All'ingresso nella zona verde sarà rilevata, tramite dispositivo medico ad infrarossi, la temperatura corporea.



PORTA DI ACCESSO A

Seguire il percorso con nastro colore rosso

Dislocazione porta accesso A: ala verde entrata a destra



Dislocazione classi: piano terra

LABORATORIO INFO ODONTO - LABORATORIO 1 ODONTOTECNICO
SERVIZI IGIENICI RISERVATI AI CANDIDATI E COMMISSARI
LABORATORIO DISEGNO/MODELLAZIONE

Durante la settimana di svolgimento degli Esami di Abilitazione i locali assegnati alle varie attività, tutti posizionati al piano terra dell'ala verde, saranno così riservati:

LUNEDI'	05.10.2020	dalle ore 08.30 alle 13.30	<i>Laboratorio Info Odonto</i>
MARTEDI'	06.10.2020	dalle ore 08.00 alle 16.00	<i>Laboratorio 1 odontotecnico</i>
		dalle ore 16.00 alle 17.30	<i>Laboratorio Info Odonto</i>
MERCOLEDI'	07.10.2020	dalle ore 08.30 alle 12.30	<i>Laboratorio disegno/modellazione</i>
		dalle ore 13.30 alle 15.00	<i>Laboratorio disegno/modellazione</i>
GIOVEDI'	08.10.2020	dalle ore 08.30 alle 13.00	<i>Laboratorio Info Odonto</i>
VENERDI'	09.10.2020	dalle ore 08.30 alle 13.00	<i>Laboratorio Info Odonto</i>

Durante le attività laboratoriali si applicano le prescrizioni e le tutele previste dal T.U. 81/2008. In particolar modo si evidenzia quanto segue: tra un gruppo classe e l'altro dovrà essere assicurata l'igienizzazione del locale usato; dovrà essere evitata la promiscuità dei laboratori e delle classi tra i partecipanti agli Esami di abilitazione e gli studenti frequentanti l'Istituto; è fatto divieto accedere ai locali non riservati alla commissione; dovrà essere evitata la condivisione del materiale di cancelleria; durante i colloqui orali il posto utilizzato dal candidato dovrà essere igienizzato prima del candidato successivo.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Luisiana Corradi

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.82/2005

ALLEGATO 1

Riferimento DPCM 7 agosto 2020 – Validità fino al 07.10.2020

Autodichiarazione da rilasciare per il personale che assume il servizio dal 01.10.2020 fino al 07.10.2020 nonché per i signori Commissari e i candidati all'Esame di Abilitazione dell'Arte Sanitaria Ausiliaria di ODONTOTECNICO a.s. 2019/2020

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

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro) _____

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 delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

- di non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- di non risultare attualmente positivo al Covid-19, anche a seguito di test diagnostici effettuati su iniziativa personale, e di non essere a conoscenza di eventuali contatti negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
- di non essere in attesa dell'esecuzione del tampone nasofaringeo in quanto soggetti provenienti da Spagna, Croazia, Malta e Grecia
- di non essere in quarantena obbligatoria per chi proviene da Bulgaria e Romania.

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 sottoscritto 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.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____