

PROCEDURA PASCAL-COV.COMPITI.03/2020 - REV. 00 del 08/09/2020
COMPITI, FUNZIONI E RESPONSABILITÀ

► LA PRESENTE PROCEDURA INTEGRA IL DVR, DI CUI E' DA CONSIDERARSI PARTE INTEGRANTE E PIANO DI MIGLIORAMENTO OPERATIVO.
A seguire quanto inerente la distribuzione di COMPITI, OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ tra i vari soggetti che interagiscono con le attività di Istituto.

AZIONI	REFERENTI COVID	ASSISTENTI AMM.VI/TECNICI	COLLAB. SCOLASTICI	DOCENTI	DOCENTI DI SOSTEGNO	ALLIEVI DEGLI ISTITUTI SUPERIORI	FORNITORI E CORRIERI	GENITORI E VISITATORI
OBBLIGO DI MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA PRIMA DI USCIRE DI CASA	SI							
MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA ALL'INGRESSO	NON NECESSARIA							
OBBLIGO DI INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA NEGLI SPAZI COMUNI E DURANTE GLI SPOSTAMENTI ANCHE IN AULA	SI	SI	SI	SI	SI	SI <small>(esclusi allievi con disabilità o con patologie incompatibili con l'utilizzo di mascherine)</small>	SI	SI
OBBLIGO DI INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA IN AULA / UFFICIO IN POSIZIONE STATICA	NO ma... SI <small>(quando non può essere rispettato il distanziamento interpersonale di 1 metro)</small>	NO ma... SI <small>(quando non può essere rispettato il distanziamento interpersonale di 1 metro)</small>	NO ma... SI <small>(quando non può essere rispettato il distanziamento interpersonale di 1 metro)</small>	NO ma... SI <small>(quando non può essere rispettato il distanziamento di 2 metri dagli allievi in aula)</small>	NO ma... SI <small>(quando non può essere rispettato il distanziamento di 2 metri dagli allievi in aula)</small>	NO ma... SI <small>(esclusivamente nei casi in cui non sia garantibile il distanziamento di 1 metro quando sono al banco ed esclusi gli allievi con disabilità o con patologie incompatibili con l'utilizzo di mascherine)</small>	SI	SI

AZIONI	REFERENTI COVID	ASSISTENTI AMM.VI	COLLAB. SCOLASTICI	DOCENTI DEGLI ISTITUTI SUPERIORI	INSEGNANTI DI SOSTEGNO	ALLIEVI DEGLI ISTITUTI SUPERIORI	FORNITORI E CORRIERI	GENITORI E VISITATORI
OBBLIGO DI INDOSSARE MASCHERINA FILTRANTE FFP2	SI (se impegnati nel supporto a sospetto contagiato)	NO	SI (se impegnati nelle attività di sanificazione)	NO	NO	NO	NO	NO
OBBLIGO DI PROTEZIONE DEGLI OCCHI, DEL VISO, DELLE MUCOSE (OCCHIALI O VISIERA)	SI (se impegnati nel supporto a sospetto contagiato)	NO	SI (se impegnati nelle attività di sanificazione)	NO	SI	NO	NO	NO
OBBLIGO DI PROTEZIONE DELLE MANI (GUANTI IN NITRILE)		NO		NO	(se ritenuto necessario per la tipologia di disabilità e coinvolgendo nella decisione la famiglia e/o medico dell'allievo)	NO	/	NO
VIGILANZA SU RISPETTO MISURE DI CONTENIMENTO	SI	SI (all'interno degli uffici di pertinenza)	SI (in aree e locali ad uso collettivo)	SI (in aula e durante l'attività didattica)	SI (solo nei confronti degli allievi in tutela)	/	/	/
TRACCIATURA DEGLI ACCESSI E DEI DEFLUSSI	REGISTRO ELETTRONICO O TIMBRATURA CARTELLINO	TIMBRATURA CARTELLINO	TIMBRATURA CARTELLINO	REGISTRO ELETTRONICO	REGISTRO ELETTRONICO	REGISTRO ELETTRONICO	REGISTRO PRESENZE + AUTODICHIARAZIONE (se accedono ai locali interni)	REGISTRO PRESENZE + AUTODICHIARAZIONE