

Repubblica Italiana – Regione Siciliana

ISTITUTO COMPRENSIVO GIOVANNI DANTONI

VIA PERASSO 2 97018 S C I C L I RG **TEL. 0932 83.14.64 - 83.34.02**

Cod.Fis.: 81000610881 **FAX 0932 - 83.13.14**

Cod.mecc. : RGIC82600R **e-mail : rgic82600r@istruzione.it** **rgic82600r@pec.istruzione.it**

**CIRCOLARE N. 192 DEL 26/08/2020**

**- AL PERSONALE DOCENTE E ATA**

**- REG.ELETTR**

**- SITO WEB**

**OGGETTO: Assunzione in servizio a.s. 2020/2021.**

Tenuto conto della situazione di emergenza relativa al Covid-19, per la quale sono necessarie particolari attenzioni sulla sicurezza e sul distanziamento sociale, si fa presente che le assunzioni in servizio, in data **01/09/2020**, da parte del Personale docente ed ATA che ha ottenuto, per l’anno scolastico 2020/2021, il trasferimento/assegnazione provinciale o interprovinciale, il passaggio di ruolo o l’incarico annuale, dovranno avvenire, accedendo all’edificio scolastico muniti di dispositivi di sicurezza personale e rispettando la distanza di almeno un metro nei rapporti interpersonali, secondo il calendario allegato:

-personale ATA ore 9,00;

-docenti Scuola Primaria ore 10,00;

-docenti scuola secondaria 1° grado ore 11,00.

-docenti Infanzia ore 12,00.

Al fine di evitare assembramenti e velocizzare la compilazione della documentazione richiesta, si comunica alle SS.LL. che dovranno essere muniti di:

1. Modulo autocertificazione (allegato).
2. Lettera di incarico dell’Ufficio Scolastico.
3. Fotocopia carta d’identità.
4. Fotocopia codice fiscale.
5. Codice IBAN.

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Maria Gabriella La Marca*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ex art. 3 comma 2 D.lgs. 39/93*

**AUTODICHIARAZIONE per l’accesso all’Istituto Comprensivo Giovanni Dantoni durante l’emergenza COVID-19**

Il sottoscritto,

Cognome…………………………………..……………………..…… Nome …………………………………….……………………

Luogo di nascita ………………………………………….………... Data di nascita ………………………..………………….

Documento di riconoscimento …………………………………………………………….

Ruolo………………………………………..……………. (DOCENTE, PERSONALE NON DOCENTE, ALTRO)

nell’accesso presso Istituto Scolastico ……………………………………………………………………………….………..

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità 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;
* di non essere rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso, di aver rispettato il periodo di quarantena.

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)………………………………………………