**Allegato a verbale di verifica Covid-19 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data della verifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Verificatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1-INFORMAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | L’Istituto, attraverso le modalità più idonee ed efficaci, informa tutti i lavoratori e chiunque entri a scuola circa le disposizioni delle Autorità, consegnando e/o affiggendo all’ingresso e nei luoghi maggiormente visibili dei locali scolastici, appositi dépliants informativi | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | In particolare, le informazioni riguardano: |  |  |
| 2a | l’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l’autorità sanitaria | ☐  SI | ☐  NO |
| 2b | la consapevolezza e l’accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere a scuola e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all’ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.) in cui i provvedimenti dell’Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l’Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio | ☐  SI | ☐  NO |
| 2c | l’impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente Scolastico nel fare accesso a scuola (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell’igiene) | ☐  SI | ☐  NO |
| 2d | l’impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il Dirigente Scolastico della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l’espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | L’Istituto fornisce una informazione adeguata sulla base delle mansioni e dei contesti lavorativi, con particolare riferimento al complesso delle misure adottate cui il personale deve attenersi ed in particolare sul corretto utilizzo dei DPI | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**2-MODALITÀ DI INGRESSO A SCUOLA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Verifica della temperatura corporea |  |  |
| 1a | Il personale, prima dell’accesso al luogo di lavoro è sottoposto al controllo della temperatura corporea. Se tale temperatura risulta superiore ai 37,5 °C, non è stato consentito l’accesso ai luoghi di lavoro. Le persone in tale condizione sono momentaneamente isolate e fornite di mascherine non devono recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie della scuola, ma devono contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni | ☐  SI | ☐  NO |
| 1b | Il personale, prima dell’accesso al luogo di lavoro compila l’autodichiarazione relativa all’assenza di sintomi Covid-19 | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Il Dirigente Scolastico ha informato preventivamente il personale, e chi intende fare ingresso a scuola, della preclusione dell’accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 | ☐  SI | ☐  NO |
| Per questi casi si fa riferimento al Decreto Legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h) e i) | | | |
| **3** | L’ ingresso a suola di lavoratori già risultati positivi all’infezione da COVID 19 è stato preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la “avvenuta negativizzazione” del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territorialmente competente | ☐  SI | ☐  NO |
| **4** | Qualora l’Autorità sanitaria competente abbia disposto misure aggiuntive specifiche, come ad esempio, l’esecuzione del tampone per i lavoratori, il Dirigente Scolastico ha fornito la massima collaborazione | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**3-MODALITÀ DI ACCESSO DEI VISITATORI, FORNITORI E ASSIMILABILI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Per l’accesso di visitatori, fornitori e assimilabili sono state individuate procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza negli ambienti e uffici coinvolti | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Gli autisti dei mezzi di trasporto rimangono, se possibile, a bordo dei propri mezzi: non è consentito l’accesso agli uffici per nessun motivo. Per le necessarie attività di approntamento delle attività di carico e scarico, il trasportatore si attiene alla rigorosa distanza di almeno 1 metro | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | È stato ridotto, per quanto possibile, l’accesso ai visitatori, fornitori e assimilabili; qualora fosse necessario il loro ingresso, gli stessi sono sottoposti a tutte le regole dell’Istituto, ivi comprese quelle per l’accesso ai locali scolastici di cui sopra (paragrafo 2) | ☐  SI | ☐  NO |
| **4** | Ove presente un servizio di trasporto organizzato dall’Istituto è stata garantita e rispettata la sicurezza dei lavoratori lungo ogni spostamento | ☐  SI | ☐  NO |
| Le norme del Protocollo di sicurezza Covid-19 si estendono alle aziende in appalto che possono organizzare sedi e cantieri permanenti e provvisori all’interno delle scuole | | | |
| **5** | In caso di lavoratori dipendenti da aziende terze che operano presso la scuola (es. manutentori, fornitori, addetti alle pulizie o vigilanza) che risultassero positivi al tampone COVID-19, l’appaltatore ha informato immediatamente il committente | ☐  SI | ☐  NO |
| 5a | Appaltatore e committente hanno entrambi collaborato con l’Autorità sanitaria fornendo elementi utili all’individuazione di eventuali contatti stretti | ☐  SI | ☐  NO |
| **6** | L’azienda committente ha dato all’impresa appaltatrice completa informativa dei contenuti del Protocollo aziendale | ☐  SI | ☐  NO |
| 6a | L’azienda committente ha vigilato affinché i lavoratori dell’impresa appaltatrice o delle aziende terze che operano a qualunque titolo nel perimetro aziendale, rispettino integralmente le disposizioni del Protocollo aziendale. | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**4-PULIZIA E DISINFEZIONE A SCUOLA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | L’Istituto assicura la pulizia e la disinfezione giornaliera dei locali, degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Nel caso di presenza di una persona con COVID-19 all’interno dei locali scolastici, si è proceduto alla pulizia e disinfezione dei suddetti secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute nonché alla loro ventilazione, oppure si è proceduto ad una sanificazione a cura di ditte specializzate e autorizzate | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | È garantita la pulizia e la disinfezione di tastiere, schermi touch, mouse con adeguati detergenti, sia negli uffici che nei laboratori e negli altri ambienti di lavoro | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**5-PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Le persone presenti a scuola adottano tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | L’Istituto mette a disposizione idonei mezzi detergenti per le mani (dispenser di soluzioni disinfettanti) | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | È stata raccomandata la frequente pulizia delle mani con acqua e sapone | ☐  SI | ☐  NO |
| **4** | I detergenti per le mani di cui sopra sono accessibili a tutti i lavoratori anche grazie a specifici dispenser collocati in punti facilmente individuabili | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**6-DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | L’adozione delle misure di igiene e dei dispositivi di protezione individuale indicati nel Protocollo di sicurezza Covid-19 è fondamentale e, vista l’attuale situazione di emergenza, è evidentemente legata alla disponibilità in commercio. Per questi motivi: | | |
| 1a | Le mascherine sono utilizzate in conformità a quanto previsto dalle indicazioni dell’Organizzazione Mondiale della Sanità | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Qualora il lavoro imponga di lavorare a distanza interpersonale minore di 1 metro e non siano possibili altre soluzioni organizzative, sono comunque utilizzate delle mascherine, e altri dispositivi di protezione (guanti, occhiali, tute, cuffie, camici, ecc.) conformi alle disposizioni delle Autorità scientifiche e sanitarie | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | È previsto, per tutti i lavoratori che condividono spazi comuni, l’utilizzo di una mascherina chirurgica | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**7. GESTIONE SPAZI COMUNI (MENSA, SPOGLIATOI, DISTRIBUTORI DI BEVANDE E/O SNACK)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | L’accesso agli spazi comuni, comprese le mense e gli spogliatoi è contingentato, con la previsione di una ventilazione continua dei locali, di un tempo ridotto di sosta all’interno di tali spazi e con il mantenimento della distanza di sicurezza di almeno 1 metro tra le persone che li occupano | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Si è provveduto alla organizzazione degli spazi e alla disinfezione degli spogliatoi per lasciare nella disponibilità dei lavoratori luoghi per il deposito degli indumenti da lavoro e garantire loro idonee condizioni igieniche sanitarie | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | Sono garantite la pulizia la disinfezione giornaliera, con appositi detergenti, dei locali mensa, delle tastiere dei distributori di bevande e snack | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**8-ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO (TURNAZIONE, SMART WORKING, RIMODULAZIONE DELLE ATTIVITA’)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Limitatamente al periodo della emergenza dovuta al COVID-19, l’Istituto, avendo a riferimento quanto previsto dal CCNL e favorendo così le intese con le rappresentanze sindacali: | | | |
| **1** | Ha disposto la sospensione o la rimodulazione delle attività che non è possibile effettuare mediante il ricorso allo smart working, o comunque a distanza | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Ha assicurato un piano di turnazione del personale in presenza, con l’obiettivo di diminuire al massimo i contatti e di creare gruppi autonomi, distinti e riconoscibili | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | Ha utilizzato lo smart working per tutte quelle attività che possono essere svolte presso il domicilio o comunque a distanza | ☐  SI | ☐  NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4** | Il lavoro a distanza è favorito anche nella fase di progressiva riattivazione del lavoro e il Dirigente Scolastico garantisce adeguate condizioni di supporto al lavoratore e alla sua attività (assistenza nell’uso delle apparecchiature, modulazione dei tempi di lavoro e delle pause) | ☐  SI | ☐  NO |
| **5** | Per gli ambienti dove operano più lavoratori contemporaneamente sono state trovate soluzioni innovative come, ad esempio, il riposizionamento delle postazioni di lavoro adeguatamente distanziate tra loro ovvero analoghe soluzioni | ☐  SI | ☐  NO |
| 5a | L’articolazione del lavoro è stata ridefinita con orari differenziati che favoriscano il distanziamento sociale riducendo il numero di presenze in contemporanea nel luogo di lavoro e prevenendo assembramenti all’entrata e all’uscita con flessibilità di orari | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**9- GESTIONE ENTRATA E USCITA DEI DIPENDENTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Sono favoriti orari di ingresso/uscita scaglionati in modo da evitare il più possibile contatti nelle zone comuni (ingressi, sale, spogliatoi, ecc.) | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Dove è possibile, è stata dedicata una porta di entrata e una porta di uscita da questi locali e garantita la presenza di detergenti segnalati da apposite indicazioni | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**10-SPOSTAMENTI INTERNI, RIUNIONI, EVENTI INTERNI E FORMAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Gli spostamenti all’interno dell’Istituto sono limitati al minimo indispensabile e nel rispetto delle indicazioni fornite | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Non sono consentite le riunioni in presenza. Laddove le stesse fossero connotate dal carattere della necessità e urgenza, nell’impossibilità di collegamento a distanza, è stata ridotta al minimo la partecipazione necessaria e, comunque, sono garantiti il distanziamento interpersonale e un’adeguata pulizia/areazione dei locali | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | Sono stati sospesi e annullati tutti gli eventi interni e ogni attività di formazione in modalità in aula, anche obbligatoria, anche se già organizzati (è comunque possibile, qualora l’organizzazione lo permetta, effettuare la formazione a distanza, anche per i lavoratori in smart working) | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**11-GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA A SCUOLA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Una persona presente a scuola ha sviluppato febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse (1a, 1b e 1c da compilare solo in caso di risposta affermativa) | ☐  SI | ☐  NO |
| 1a | Risulta che la persona abbia immediatamente dichiarato tale circostanza al Dirigente Scolastico o suo collaboratore o DSGA | ☐  SI | ☐  NO |
| 1b | Si è proceduto al suo isolamento in base alle disposizioni dell’Autorità sanitaria e l’allontanamento degli altri presenti dai locali interessati | ☐  SI | ☐  NO |
| 1c | L’Istituto ha proceduto immediatamente ad avvertire le Autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il Covid-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**12-SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | La sorveglianza sanitaria è proseguita rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute | ☐  SI | ☐  NO |
| **2** | Sono state privilegiate, in questo periodo, le visite preventive, le visite a richiesta e le visite da rientro da malattia | ☐  SI | ☐  NO |
| **3** | Nell’integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al Covid-19, il MC (se nominato) collabora con il Dirigente Scolastico e l’RLS (se nominato) | ☐  SI | ☐  NO |
| **4** | Il MC (se nominato) ha segnalato all’Istituto situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti e l’Istituto ha provveduto alla loro tutela nel rispetto della privacy | ☐  SI | ☐  NO |
| **5** | Alla ripresa delle attività, è stato coinvolto il MC (se nominato) per le identificazioni dei soggetti con particolari situazioni di fragilità e per il reinserimento lavorativo di soggetti con pregressa infezione da Covid-19 | ☐  SI | ☐  NO |
| **6** | Per il reintegro progressivo di lavoratori dopo l’infezione da Covid-19, il MC (se nominato) ha effettuato la visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito del ricovero ospedaliero | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |

**13-AGGIORNAMENTO DEL PROTOCOLLO SICUREZZA COVID-19**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | È stato costituito in Istituto un Comitato per l’applicazione e la verifica delle regole del Protocollo sicurezza Covid-19, con la partecipazione delle RSU e del RLS | ☐  SI | ☐  NO |

|  |
| --- |
| EVENTUALI NOTE |
|  |