

Allegato 2**Competenze della sede scolastica ospitante – Check list**

1	Ingresso e identificazione dei candidati			
1a	Presidio dell'accesso dei candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1b	Dispenser di gel idroalcolico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1c	Penne monouso per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1d	Facciali filtranti FFP2 senza valvola per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
1e	Termoscanner	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1f	Cartellonistica verticale di carattere informativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tipologia: _____
1g	Raccolta autodichiarazioni ed esito test di screening	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
1h	Segnaletica orizzontale direzionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2	Aera concorsuale			
2a	Dispenser di gel idroalcolico in prossimità delle aule	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2b	Cartellonistica verticale di carattere informativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tipologia: _____
2c	Dispenser di gel idroalcolico nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2d	Salviette asciugamano nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2e	Pattumiera nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
2f	Presidio per la regolamentare l'accesso ai servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
2g	Apertura costante delle finestre nei servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2h	Locale adibito all'isolamento casi sospetti di COVID-19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Posizione: _____
3	Pulizia e disinfezione			
3a	Postazione identificazione candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3b	Area concorsuale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3c	Aule concorsuali e postazioni dei candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3d	Attrezzature informatiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
3e	Servizi igienici per i candidati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nominativi: _____
4	Commissione e personale di vigilanza			
4a	Facciali filtranti FFP2 senza valvola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____
4b	Dispenser di gel idroalcolico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N. _____