

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
di CASELLE TORINESE**

Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)

Codice Meccanografico: **TOIC89200E**

**☎e Fax: 011/9961339 – 011/9914628**

Codice Fiscale n 92045950018 - e-mail [TOIC89200E@istruzione.it](mailto:TOIC89200E@istruzione.it)

sito: <http://www.iccaselletorinese.edu.it>

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLE - -CASELLE TORINESE  
Prot. 0004585 del 02/10/2020  
07-05 (Uscita)

**Ai Docenti**

ZAMARIAN Angelica  
INTERRANTE Vita  
. PALMERI Oriana  
BORGARELLO Roberta  
CHIADO' FIORIO Livia  
. PERIN ELENA  
ARNONE Antonella  
CORTASSA Barbara  
CRUGLIANO Paola  
MORRA Cinzia  
LUNARDI Patrizia  
FRACCOMIO Rossella

e p.c. Al . DSGA  
SITO WEB /ATTI

**Oggetto: Nomina docenti referenti COVID DI PLESSO - a. s. 2020/2021.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** l'art. 7 del D.lgs. 297/1994;  
**VISTO** il Piano dell'Offerta Formativa;  
**VISTO** il vigente CCNL - Comparto Scuola;  
**VISTO** lo stato di emergenza in atto causa COVID-19;  
**VISTO** il Rapporto COVID IIS n. 19 del 13/07/2020;  
**VISTO** il DM 87/2020  
**VISTO** il Rapporto IIS n. 58 del 28/08/2020;

**CONSIDERATA** la necessità di individuare delle figure di riferimento al fine di *monitorare in ogni plesso l'applicazione delle misure di contrasto della diffusione del COVID-19*, indicate nel Protocollo di sicurezza e nei documenti deliberati dagli Organi Collegiali;

**VISTA** la delibera del Collegio dei docenti dell' 1/9/2020;

**ACQUISITA** la disponibilità delle Insegnanti;

**NOMINA**

Le SS.LL. quale docenti **Referenti COVID DI PLESSO** per l'a. s. 2020/21:

**PRIMARIA “COLLODI” Ins. ZAMARIAN Angelica - Ins. INTERRANTE Vita**  
**“RODARI” Ins. PALMERI Oriana - Ins. BORGARELLO Roberta**

**INFANZIA “ANDERSEN” Plesso Strada Caldano Ins. CHIADO’ FIORIO Livia -Ins. PERIN Elena**  
**Plesso Strada Salga Ins. ARNONE Antonella– Ins. CORTASSA Barbara**

#### **SCUOLA SECONDARIA I GRADO-**

**DEMONTE Piazza Resistenza: Prof.ssa CRUGLIANO Paola - Prof.ssa MORRA Cinzia**  
**DEMONTE Strada Salga: Prof.ssa LUNARDI Patrizia - Prof.ssa FRACCOMIO Rossella**

Nell’ambito dell’ attività le SS.LL. dovranno

- Partecipare al Corso di formazione previsto dal MIUR;
- Svolgere funzioni di monitoraggio relativamente alla situazione epidemiologica nel plesso, secondo quanto indicato nell’ allegato al RAPPORTO COVID IIS;
- Informare tempestivamente il Dirigente scolastico su situazioni di sospetto, a seguito comunicazioni dei genitori;
- Compilare il registro del CONTACT TRACING secondo il PROTOCOLLO di SICUREZZA ANTI COVID-19;
- Partecipare agli incontri della **Commissione sicurezza anti COVID-19**;
- Comunicare al DdP (Dipartimento di Prevenzione) se si verifica un numero elevato di assenze improvvise di studenti in classe (es. il 40%; il valore deve tenere conto anche della situazione delle altre classi) o di insegnanti.

Per agevolare le attività di contact tracing, il referente di plesso per COVID-19 dovrà :

- Fornire l’elenco degli studenti della classe in cui si è verificato il caso confermato;
- Fornire l’elenco degli insegnanti/educatori che hanno svolto l’attività d’ insegnamento all’interno della classe in cui si è verificato il caso confermato;
- Fornire elementi per la ricostruzione dei contatti stretti avvenuti nelle 48 ore prima della comparsa dei sintomi e quelli avvenuti nei 14 giorni successivi alla comparsa dei sintomi. Per i casi asintomatici, considerare le 48 ore precedenti la raccolta del campione che ha portato alla diagnosi e i 14 giorni successivi alla diagnosi;
- Indicare eventuali alunni/operatori scolastici con fragilità;
- Fornire eventuali elenchi di operatori scolastici e/o alunni assenti.
- Oltre che collaborare con il DPD, con il coordinatore di plesso e con il Dirigente Scolastico, informare e sensibilizzare il personale scolastico sui comportamenti da adottare in base alle informazioni assunte dal DPD.

Lo spettante compenso, determinato in sede di Contrattazione integrativa di Istituto, sarà corrisposto sulla base delle attività effettivamente svolte e documentate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Muscato Giuseppa  
*(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice  
Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)*