

# **REGISTRO**

## **(PRESENZE GIORNALIERE)**

**PLESSO**

---

A.S. 2020 /21

Presentandosi in servizio e apponendo la firma nel presente registro, il dipendente, sotto la propria personale responsabilità, attesta quanto segue:

- di NON presentare febbre superiore a 37.5° o sintomatologia riconducibile al COVID-19 nella data di ingresso e nei tre giorni precedenti;
- di NON aver avuto contatti (a lui noti) negli ultimi 14 gg con persone affette da COVID-19; e di NON essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di NON provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di NON avvertire sintomi influenzali e di essere consapevole che, in caso di sintomi influenzali manifestatisi anche dopo l'accesso, dovrà immediatamente avvisare il Dirigente Scolastico o il Responsabile di Plesso.
- di aver preso visione e impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni del Dirigente Scolastico per il contenimento del COVID-19;
- di aver preso visione dell'informativa privacy ex. art. 13 Regolamento UE 679/2016 relativa al trattamento dei dati personali forniti all'ingresso nell'edificio scolastico pubblicata nella sezione PRIVACY del sito (*informativa associata prot. 6469/2020 del 13.08.2020*).



| NOMINATIVO     | INGRESSO | USCITA | FIRMA | ANNOTAZIONI |
|----------------|----------|--------|-------|-------------|
|                | ora      | ora    |       |             |
| <b>DOCENTI</b> |          |        |       |             |
| 1              |          |        |       |             |
| 2              |          |        |       |             |
| 3              |          |        |       |             |
| 4              |          |        |       |             |
| 5              |          |        |       |             |
| 6              |          |        |       |             |
| 7              |          |        |       |             |
| 8              |          |        |       |             |
| 9              |          |        |       |             |
| 10             |          |        |       |             |
| 11             |          |        |       |             |
| 12             |          |        |       |             |
| 13             |          |        |       |             |
| 14             |          |        |       |             |
| 15             |          |        |       |             |
| 16             |          |        |       |             |
| 17             |          |        |       |             |
| 18             |          |        |       |             |
| 19             |          |        |       |             |
| 20             |          |        |       |             |
|                |          |        |       |             |
|                |          |        |       |             |
|                |          |        |       |             |



Distretto Scolastico n.39  
**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA**



**Istituto Comprensivo Statale PULCARELLI PASTENA**

*Scuola dell'infanzia- primaria - secondaria di I grado*

Via Reola – 80061 – Massa Lubrense (Na) – Tel.: 081/2133923

Cod. meccan. NAIC8D900T – C.F. 90078430635 - Codice Univoco Ufficio UFCW1J



| NOMINATIVO                      | INGRESSO | USCITA | FIRMA | ANNOTAZIONI |
|---------------------------------|----------|--------|-------|-------------|
|                                 | ora      | ora    |       |             |
| <b>COLLABORATORI SCOLASTICI</b> |          |        |       |             |
| <b>1</b>                        |          |        |       |             |
| <b>2</b>                        |          |        |       |             |
| <b>3</b>                        |          |        |       |             |
| <b>4</b>                        |          |        |       |             |
| <b>5</b>                        |          |        |       |             |
| <b>6</b>                        |          |        |       |             |

## REGISTRO PRESENZE GIORNALIERE

DATA \_\_\_\_\_

**NOTA: in caso di assenza per malattia segnare AM, in caso di uscita da scuola per motivi di salute segnare US**

ANNOTAZIONI

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Pagina n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_