

# Registro di consegna DPI anticontagio

**COVID-19**

**per lo svolgimento degli Esami di  
Stato in presenza**

## **INDICAZIONI OPERATIVE CONSEGNA DPI ANTICONTAGIO**

### **Consegna DPI commissioni**

- I componenti della commissione indosseranno per l'intera permanenza nei locali scolastici mascherina chirurgica che verrà fornita dal Dirigente Scolastico che ne assicurerà il ricambio dopo ogni sessione di esame (mattutina /pomeridiana).
- Il candidato e l'eventuale accompagnatore indosseranno per l'intera permanenza nei locali scolastici una mascherina chirurgica o di comunità di propria dotazione;
- I componenti della commissione, il candidato, l'accompagnatore e qualunque altra persona che dovesse accedere al locale destinato allo svolgimento della prova d'esame dovrà procedere all'igienizzazione delle mani in accesso. Pertanto NON è necessario l'uso di guanti.
- È previsto, per tutti i lavoratori che condividono spazi comuni, l'utilizzo di una mascherina chirurgica (Caratteristiche mascherine: marcatura CE, conformità UNI EN 14683:2019).

### **Consegna DPI collaboratori scolastici**

- Nella declinazione delle misure del presente Protocollo all'interno dei luoghi di lavoro scolastici sulla base del complesso dei rischi valutati e, a partire dalla mappatura delle diverse attività scolastiche, si adotteranno i seguenti idonei DPI:

#### **Lavoratori addetti alle operazioni di pulizia**

- mascherina chirurgica - *caratteristiche marcatura CE, conformità UNI EN 14683:2019.*
- Guanti monouso - *caratteristiche: marcatura CE, conformità EN ISO 374-5:2016 - VIRUS e EN ISO 374-1:2016*
- Visiera di protezione/occhiali di protezione - *caratteristiche marcatura CE, conformità EN 166:2004*
- Camice monouso

#### **Lavoratori addetti alle gestione degli accessi**

- mascherina chirurgica - *caratteristiche marcatura CE, conformità UNI EN 14683:2019.*
- Guanti monouso - *caratteristiche: marcatura CE, conformità EN ISO 374-5:2016 - VIRUS e EN ISO 374-1:2016*
- Visiera di protezione

## **MODULO CONSEGNA DPI COMMISSIONE D'ESAME**

### **MODULO DI CONSEGNA D.P.I. – COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, impegnato in qualità di ..... (presidente, commissario) nelle operazioni d'esame Commissione n° ..... presso l'I.S.I.S. Nautico "T. di Savoia-L. Galvani" di Trieste

#### DICHIARA

di aver ricevuto in riferimento alle misure previste in materia Anticontagio da COVID-19 dettate dai vari DPCM emanati a carattere Nazionale e Regionale, nonché in ottemperanza al protocollo di sicurezza scolastico, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale indicati, completi del relativo foglio recante le istruzioni per l'uso. Degli stessi dispositivi dichiara di conoscere la precisa collocazione all'interno dell'Istituto e le istruzioni di uso e smaltimento.

TIPOLOGIA/ CARATTERISTICHE	SPECIFICHE TECNICHE	QUANTITA'	MANSIONE/ COMPITO
Mascherine chirurgiche	marcatura CE, conformità UNI EN 14683:2019		

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver ricevuto sufficienti istruzioni e idoneo addestramento sull'uso dei Dispositivi di Protezione individuali e sui rischi dai quali essi proteggono;
- di utilizzare i D.P.I. ricevuti conformemente alle informazioni ricevute;
- che avrà cura dei suddetti mezzi a sua disposizione e non vi apporterà modifiche di propria iniziativa.

La fornitura del materiale viene effettuata in adempimento all'art. 75, del D.Lgs. 81/08. Ai sensi dell'art. 78, dello stesso D.Lgs. 81/08, Le è fatto obbligo di utilizzare in modo appropriato i DPI che le vengono forniti.

DATA	FIRMA

**MODULO CONSEGNA DPI COLLABORATORI SCOLASTICI**  
**ADDETTI ALLE PULIZIE**

**MODULO DI CONSEGNA D.P.I. – COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
dipendente dell'I.S.I.S. Nautico "T. di Savoia-L. Galvani" di Trieste in qualità di  
Collaboratore Scolastico addetto alle pulizie individuato con specifico Ordine di Servizio  
prot.n..... del ...../06/2020

DICHIARA

di aver ricevuto nella data indicata in riferimento alle misure previste in materia Anticontagio da COVID-19 dettati dai vari DPCM emanati a carattere Nazionale e Regionale, nonché in ottemperanza al protocollo di sicurezza scolastici, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale indicati, completi del relativo foglio recante le istruzioni per l'uso. Degli stessi dispositivi dichiara di conoscere la precisa collocazione all'interno dell'azienda e le istruzioni di uso e smaltimento.

TIPOLOGIA/ CARATERISTICHE	SPECIFICHE TECNICHE	QUANTITA'	MANSIONE/ COMPITO
Occhiali di protezione/occhiale a mascherina/visiera	marcatatura CE, conformità EN 166:2004		
Guanti monouso	Marcatatura CE, conformità EN ISO 374-5:2016 - VIRUS e EN ISO 374-1:2016		
Mascherine chirurgiche	marcatatura CE, conformità UNI EN 14683:2019		
Camice/grembiule monouso			

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver ricevuto sufficienti istruzioni e idoneo addestramento sull'uso dei Dispositivi di Protezione individuali e sui rischi dai quali essi proteggono;
- di utilizzare i D.P.I. ricevuti conformemente alle informazioni ricevute;
- che avrà cura dei suddetti mezzi a sua disposizione e non vi apporterà modifiche di propria iniziativa.

La fornitura del materiale viene effettuata in adempimento all'art. 75, del D.Lgs. 81/08. Ai sensi dell'art. 78, dello stesso D.Lgs. 81/08, Le è fatto obbligo di utilizzare in modo appropriato i DPI che le vengono forniti.

DATA	FIRMA

**MODULO CONSEGNA DPI COLLABORATORI SCOLASTICI  
ADDETTI AL CHECK POINT**

**MODULO DI CONSEGNA D.P.I. – COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
dipendente dell'I.S.I.S. Nautico "T. di Savoia-L. Galvani" di Trieste in qualità di  
Collaboratore Scolastico addetto al check point individuato con specifico Ordine di Servizio  
prot.n..... del ...../06/2020

DICHIARA

di aver ricevuto nella data indicata in riferimento alle misure previste in materia Anticontagio da COVID-19 dettati dai vari DPCM emanati a carattere Nazionale e Regionale, nonché in ottemperanza al protocollo di sicurezza scolastici, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale indicati, completi del relativo foglio recante le istruzioni per l'uso. Degli stessi dispositivi dichiara di conoscere la precisa collocazione all'interno dell'azienda e le istruzioni di uso e smaltimento.

TIPOLOGIA/ CARATERISTICHE	SPECIFICHE TECNICHE	QUANTITA'	MANSIONE/ COMPITO
Guanti monouso	Marcatura CE, conformità EN ISO 374-5:2016 - VIRUS e EN ISO 374-1:2016		
Mascherine chirurgiche	marcatura CE, conformità UNI EN 14683:2019		
Termoscanner			

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver ricevuto sufficienti istruzioni e idoneo addestramento sull'uso dei Dispositivi di Protezione individuali e sui rischi dai quali essi proteggono;
- di utilizzare i D.P.I. ricevuti conformemente alle informazioni ricevute;
- che avrà cura dei suddetti mezzi a sua disposizione e non vi apporterà modifiche di propria iniziativa.

La fornitura del materiale viene effettuata in adempimento all'art. 75, del D.Lgs. 81/08. Ai sensi dell'art. 78, dello stesso D.Lgs. 81/08, Le è fatto obbligo di utilizzare in modo appropriato i DPI che le vengono forniti.

DATA	FIRMA