



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - DIREZIONE GENERALE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PALOMBARA SABINA



Viale Risorgimento 22 - 00018 Palombara Sabina
Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33
Tel 0774635051 - Fax 077466029 - email: rmic8ak00e@istruzione.it

Comunicazione n. 22

Palombara Sabina 17/09/2021

Ai docenti

Al DSGA

Oggetto: RICHIESTA DISPONIBILITA' COMPONENTI COMMISSIONE COVID-19

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il d. lgs 165/2001

VISTA la O.M. n. 39 del 26 giugno 2020

VISTO il Rapporto IIS – COVID 19 n. 58/2020

INVITA

I docenti interessati a candidarsi per ricoprire il ruolo di **Componente commissione Covid**.

Per presentare la propria candidatura è necessario compilare il modulo in allegato e inviarlo entro le ore **12:00 del 23 settembre** all'indirizzo icpalombara@gmail.com indicando in oggetto:

- **Candidatura Commissione Covid**

REQUISITI:

Il presente avviso è rivolto al personale docente con contratto a tempo indeterminato e determinato con contratto almeno fino al 30/6/2022 giugno in servizio presso l'Istituto Comprensivo Palombara S.

FUNZIONI E COMPITI DEI COMPONENTI LA COMMISSIONE

Supporto al DS e al Referente covid-19 per l'attuazione del protocollo di sicurezza, il rispetto delle norme da parte della comunità e il monitoraggio.

Nello specifico i componenti la commissione dovranno:

- impedire il verificarsi di situazioni di assembramento;
- controllare la presenza dei contenitori di gel idro-alcolici nei vari locali dell'istituto;
- verificare il corretto uso dei DPI;

- segnalare al datore di lavoro eventuali criticità e il mancato rispetto delle misure anticovid previste nel protocollo

MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Per la selezione si procederà ad una valutazione delle domande prodotte dagli interessati, in relazione all' esperienza documentata e sulla base dei seguenti criteri di riferimento preferenziali:

- aver frequentato corsi di Primo soccorso;
- aver frequentato altri corsi legati ad aspetti della cura della salute;
- disponibilità a prestare servizio in istituto oltre l'orario di servizio;
- ogni altro titolo documentabile coerente con l'incarico richiesto.

COMPENSO

Per l'incarico suddetto, il compenso verrà determinato in sede di contrattazione d'Istituto.

Si allega alla presente il format per la richiesta.

Ringraziandovi per la disponibilità, vi saluto cordialmente.

Il D.S.

Anna Vicidomini

(firma autografa sostituita ai sensi dell'art. 3 del dlgs 39/1993)