

## **PROTOCOLLO DI SICUREZZA**

### **Misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19 all'interno dei locali di Porto Franco Umbria**

Gli studenti, le loro famiglie e i volontari del Centro di aiuto allo Studio Porto Franco Umbria si impegnano a rispettare le indicazioni del presente Protocollo di Sicurezza, sottoscrivendo l'Autodichiarazione (allegato A, B, C) ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000.

Si consiglia vivamente a tutti gli studenti e a tutti i volontari del Centro l'installazione dell'app Immuni sui dispositivi mobili personali di ogni componente della famiglia. Immuni può essere installata anche da minori di 14 anni, con il consenso dei genitori.

#### **CRITERI DI ACCESSO AL CENTRO**

È possibile accedere al Centro **solo** su prenotazione.

Al momento dell'accesso il personale di segreteria provvederà alla misurazione della temperatura corporea. **CHIUNQUE ABBA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA O TEMPERATURA CORPOREA SUPERIORE A 37.5°C O COMUNQUE SINTOMI SUGGERITIVI DA COVID-19 NON PUO' ACCEDERE AL CENTRO.**

Oltre alle condizioni di cui sopra che non consentono l'accesso al Centro, si ricordano anche le seguenti condizioni di accesso:

- ✓ non essere in quarantena o isolamento fiduciario;
- ✓ non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, nei 14 giorni precedenti all'ultimo accesso al Centro
- ✓ non provenire da zone ad alto rischio, secondo indicazioni governative.

#### **Indicazioni sulle modalità di accesso/uscita**

Al momento dell'accesso al Centro lo studente dovrà

- Accedere alla segreteria del Centro uno alla volta
- Indossare la mascherina
- sottoporsi al rilevamento della temperatura corporea
- firmare la presenza nell'apposto registro
- presentare l'autodichiarazione (firmata da genitore se minore)
- sanificare le mani con il gel messo a disposizione

Al momento dell'uscita dal Centro lo studente dovrà

- Prenotare l'eventuale prossima lezione
- firmare l'uscita nell'apposto registro.

## **Organizzazione del servizio di Aiuto allo Studio**

### **Attività in aula**

- Al momento dell'ingresso nell'aula assegnata è obbligatorio sanificare le mani con il gel messo a disposizione.
- È necessario raggiungere immediatamente il posto, mantenendo le distanze dagli altri ragazzi presenti in aula.
- Il posizionamento nelle postazioni di studio viene indicato dal personale di segreteria.
- Effetti personali (zaino e giacca) vanno tenuti presso la propria postazione: lo zaino sotto la sedia, la giacca appesa alla sedia.
- Evitare di condividere il proprio materiale didattico (fotocopie, appunti) con gli altri ragazzi presenti nel Centro
- Non è ammesso alcuno scambio di cibi o bevande.
- Eventuali salviette e fazzolettini vanno gettati esclusivamente nel secchio presente in aula.
- DURANTE LA LEZIONE IL RAGAZZO E IL VOLONTARIO DOVRANNO INDOSSARE LA MASCHERINA E MANTENERE IL DISTANZIAMENTO DI UN METRO.

### **Servizi igienici**

È necessario che tutti si attengano alle norme di comportamento igienico sanitario per concorrere a mantenere la massima pulizia e salubrità degli ambienti del Centro e in particolare dei servizi igienici.

- All'interno è presente un prodotto con cui igienizzare prima dell'uso e per igienizzare le mani dopo aver usufruito dei servizi igienici del Centro.

### **Gestione di un soggetto sintomatico**

Se un ragazzo, durante la permanenza nei locali del Centro, presenta sintomi influenzali viene misurata la sua temperatura corporea.

Nel caso di temperatura superiore ai 37,5° C e/o sintomi di infezione respiratoria quali la tosse o di sua segnalazione in merito:

- viene accompagnato dal personale di segreteria, dotato di mascherina FFP2, nel locale individuato per l'isolamento di casi sospetti distanziandolo dal resto delle persone presenti nel Centro.
- Il personale di segreteria contatta immediatamente i genitori/tutori dello studente minorenni che deve arrivare nel minor tempo possibile.
- Nel caso di irrintracciabilità verranno contattate le autorità sanitarie, in base alla normativa ministeriale vigente.
- Nel caso di studente maggiorenne di età lo stesso deve allontanarsi quanto prima dalle strutture del Centro

### **Ritorno al Centro in caso di positività al Covid-19**

Per accedere di nuovo ai locali del Centro dopo l'infezione da COVID -19 è richiesta preventivamente la presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale competente.

## **PERSONALE DI SEGRETERIA E VOLONTARI**

I precedenti “Criteri di accesso al Centro” valgono anche per il personale di segreteria e i volontari che, al momento del primo accesso al Centro dovranno sottoscrivere l’Autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 D.P.R. N. 445/2000 (Allegato C).

I volontari si impegnano a rispettare la dichiarazione resa apponendo la firma nel Registro Presenze dei Volontari.

Il personale di segreteria e i volontari del Centro si impegnano a rispettare il presente Regolamento di sicurezza. In particolare:

- a vigilare e ad intervenire tempestivamente per bloccare/evitare comportamenti impropri che potrebbero mettere a repentaglio l’incolumità di tutti.
- provvedere ad una costante azione educativa sui minori affinché evitino assembramenti, rispettino le distanze di sicurezza, lavino le mani e/o facciano uso del gel, starnutiscano o tossiscano in fazzoletti di carta usa e getta (dotazione a cura della famiglia) o nel gomito, evitino di toccare con le mani, bocca, naso e occhi.

### **ALLEGATO A :**

- AUTODICHIARAZIONE NINORENNI

### **ALLEGATO B:**

- AUTODICHIARAZIONE MAGGIORENNI

### **ALLEGATO C:**

- AUTODICHIARAZIONE VOLONTARI

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

**MINORI che frequentano il Centro Porto Franco Umbria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
 Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
 in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, dettate dal DPCM 17 maggio 2020 e ss. mm.;
- 2) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 15 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 6) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020;
- 7) di impegnarsi a comunicare ai referenti dell'Ass. Porto Franco Umbria qualsiasi variazione intervenuta nello stato di salute del minore o della famiglia, che potrebbe costituire causa di contagio.

In fede

Firma del dichiarante

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il presente modulo sarà conservato da Associazione PORTOFRANCO UMBRIA, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

**Maggiorenni che frequentano il Centro Porto Franco Umbria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
 Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, dettate dal DPCM 17 maggio 2020 e ss. mm.; e del Protocollo adottato dal Centro di Aiuto allo Studio Porto Franco Umbria
- 2) di non presentare febbre superiore a 37.5° C, in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 3) di non presentare sintomatologia suggestiva da COVID-19;
- 4) di non essere sottoposto a regime di quarantena o di isolamento domiciliare;
- 5) di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14
- 6) giorni;
- 7) di non provenire da zone ad alto rischio (secondo indicazioni governative);
- 8) di impegnarsi a comunicare ai referenti dell'Ass. Porto Franco Umbria qualsiasi variazione intervenuta nello stato di salute del minore o della famiglia, che potrebbe costituire causa di contagio.

Il sottoscritto si impegna a rispettare la dichiarazione qui resa, apponendo la propria firma nel registro delle presenze al momento dell'ingresso nei locali del Centro

In fede

Firma del dichiarante

Data

*Il presente modulo sarà conservato da Associazione PORTOFRANCO UMBRIA, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

**VOLONTARI che frequentano il Centro Porto Franco Umbria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
 Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 9) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, dettate dal DPCM 17 maggio 2020 e ss. mm.; e del Protocollo adottato dal Centro di Aiuto allo Studio Porto Franco Umbria
- 10) di non presentare febbre superiore a 37.5° C, in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- 11) di non presentare sintomatologia suggestiva da COVID-19;
- 12) di non essere sottoposto a regime di quarantena o di isolamento domiciliare;
- 13) di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14
- 14) giorni;
- 15) di non provenire da zone ad alto rischio (secondo indicazioni governative);
- 16) di impegnarsi a comunicare ai referenti dell'Ass. Porto Franco Umbria qualsiasi variazione intervenuta nello stato di salute del minore o della famiglia, che potrebbe costituire causa di contagio.

Il sottoscritto si impegna a rispettare la dichiarazione qui resa, apponendo la propria firma nel registro di Presenza dei Volontari al momento dell'ingresso nei locali del Centro.

In fede

Firma del dichiarante

Data

*Il presente modulo sarà conservato da Associazione PORTOFRANCO UMBRIA, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*