



## ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "VOLTA - DE GEMMIS"



70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 -C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524 - Fax 0803748883 Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA) UF8ZHE

e\_mail: bais06700a@istruzione.gov.it;;-web: www.iissvoltadegemmis.edu.it- pec:bais06700a@pec.istruzione.it

Circ. n. 190 Bitonto, 08/06/2021

A TUTTI GLI ALUNNI DELLE CLASSI QUINTE

corso DIURNO e SERALE tutte le sedi

AL DSGA

Al sito WEB

## Oggetto: Indicazioni per lo svolgimento degli Esami di Stato A.S. 2020/2021

Si chiede a tutti i candidati di inviare tempestivamente, mediante e-mail all'indirizzo bais06700a@istruzione.it copia del proprio documento di riconoscimento.

In osservanza delle disposizioni anti COVID si chiede il rispetto delle seguenti indicazioni:

- 1. Al fine di evitare ogni possibilità di assembramento il candidato dovrà presentarsi a scuola 15 minuti prima dell'orario di convocazione previsto e dovrà lasciare l'edificio scolastico subito dopo l'espletamento della prova. Eventuali candidati in attesa dovranno restare fuori dai cancelli dell'Istituto evitando assembramenti e mantenendo la distanza di 1 metro
- 2. I candidati e l'eventuale accompagnatore dovranno rispettare i percorsi dedicati di ingresso e uscita secondo il seguente prospetto:

SEDE VOLTA								
CLASSI	Aula	Ingresso/Uscita						
5AETS	Aula n. 37-38	Via D'Angiò						
5AMS	Primo piano lotto vecchio							
5AMM	Aula n. 5	Via Matteotti						
5BMM	piano terra lotto vecchio							
5AITIA	Aula n.10-11	Via D'Angiò						
5ITEC/ITET	piano rialzato lotto vecchio							

SEDE DE GEMMIS-TERLIZZI						
CLASSI	Aula	Ingresso/Uscita				
5AGRO diurno e serale	Auditorium piano terra	Principale				
5 MOEL	Aula n. 13	Laterale				
SEDE TRAETTA						
CLASSI	Aula	Ingresso/Uscita				
5CSS	Sala docenti	Principale				
5ACO/ DSS	piano terra					

- 3. All'atto della presentazione a scuola il candidato e l'eventuale accompagnatore dovranno produrre l'autodichiarazione allegata alla presente attestante:
  - l'assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.S °C nel giorno di espletamento dell'esame e nei tre giorni precedenti;
  - di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
  - di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Si chiede di procedere alla sua compilazione prima dell'arrivo presso l'istituzione scolastica e di consegnarla all'ingresso, dove si verrà accolti da un collaboratore scolastico a cui sarà anche esibito il documento di riconoscimento.

Nel caso in cui per il candidato sussista una delle condizioni sopra riportate, lo stesso **non dovrà presentarsi per l'effettuazione dell'esame**, producendo tempestivamente la **relativa certificazione medica** al fine di consentire alla commissione la programmazione di una sessione di recupero.

- 4. Il candidato e l'eventuale accompagnatore dovranno indossare per l'intera permanenza nei locali scolastici una mascherina chirurgica o di comunità di propria dotazione (mascherine monouso o mascherine lavabili, anche autoprodotte, in materiali multistrato idonei a fornire un'adeguata barriera e, al contempo, che garantiscano comfort e respirabilità, forma e aderenza adeguate che permettano di coprire dal mento al di sopra del naso). Non sono necessari ulteriori dispositivi di protezione.
- 5. Il candidato e l'accompagnatore dovranno procedere all'igienizzazione delle mani in accesso.
- 6. <u>Il candidato e l'accompagnatore non potranno, sostare nei corridoi e dovranno seguire solo ed esclusivamente i percorsi indicati e consentiti.</u>

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Giovanna PALMULLI Firma autografa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. n.39/1993

## **AUTODICHIARAZIONE**

II/la sottoscritto/a,					
Cognome		Nome			·····
Luogo di nascita		Data di nascita			•••
Documento di riconoscimento					
Ruolo	(es. stude	ente, docente, pers	onale non do	cente, altro	)
nell'accesso presso l'Istituto Scolastico propria responsabilità (se maggiorenno quanto segue:					
<ul> <li>di non presentare sintore e nei tre giorni preceder</li> <li>di non essere stato in que di non essere stato a co ultimi 14 giorni.</li> </ul>	nti; uarantena o is	olamento domicilia	are negli ultim	ni 14 giorni;	
La presente autodichiarazione viene i pandemica del SARS CoV 2.	rilasciata qual	e misura di preve	nzione correla	ata con l'er	nergenza
Luogo e data					
Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsa	abilità genitoriale	2)			
Il/la sottoscritto/a si impegna a autodichiarazione.	comunicare	tempestivamente	ogni variaz	ione alla	presente
	_		(firma)		