



**ISTITUTO STATALE D' ISTRUZIONE SECONDARIA
SUPERIORE
"GAETANO CANTONI"**

*Istituto Tecnico Settore Tecnologico Agraria, Agroalimentare e
Agroindustria*

*Istituto Professionale Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione
dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane*

IeFP Operatore Agricolo Allevamento Animali Domestici

V.le M. Merisio 17/C 24047 TREVIGLIO (BG)

Tel 0363-49004 fax 0363-232561

C.M. BGIS027001 – C.F. 84002470163 – P.I. 00728580168

e-mail: bgis027001@istruzione.it - BGIS027001@PEC.ISTRUZIONE.IT

<http://www.agrariacantoni.edu.it>



SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

Circ. n. 131

Treviglio, 12 giugno 2020

Alla prof.ssa PINOTTI ORIETTA

E p.c. A tutto il personale

OGGETTO: NOMINA DI PREPOSTO PER LA VERIFICA DELL'APPLICAZIONE DELLE
MISURE DI CONTENIMENTO ALLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 PER IL
PERIODO DELLA DURATA DEGLI ESAMI DI STATO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.lgs.81/2008 e successive modifiche e/o integrazioni;

CONSIDERATO che Ella ha seguito il corso di formazione tenuto dall'Associazione della Croce Rossa Italiana nell'ambito della "Convenzione per il supporto delle istituzioni scolastiche per lo svolgimento degli esami di stato" stilata tra l'Associazione stessa e il Ministero dell'Istruzione il 19 maggio 2020;

DESIGNA

La prof.ssa Pinotti Orietta quale preposto per la verifica dell'applicazione delle misure di contenimento alla diffusione del covid-19 per tutto il periodo di durata degli esami di stato.

In particolare, i compiti propri di questa funzione sono quelli di:

1. vigilare sul rispetto delle misure di contenimento alla diffusione del covid-10 contenute nel documento "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di

lavoro” approvato dal Comitato per l’Applicazione e la Verifica delle Regole del Protocollo di Regolamentazione per il Contrasto del Virus Covid-19.

2. segnalare tempestivamente al datore di lavoro sia le deficienze dei mezzi e delle attrezzature di lavoro e dei dispositivi di protezione individuale, sia ogni altra condizione di pericolo che si verifichi durante il lavoro, delle quali venga a conoscenza sulla base della formazione ricevuta.

Il datore di lavoro
DS Simona Elena Tomasoni
(Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D.lgs. n. 39/1993)

La S.V. è invitata ad apporre la firma e inviare il seguente decreto di nomina all’indirizzo e-mail bgis027001@istruzione.it

FIRMA PER ACCETTAZIONE_____