



***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
"Archimede"***

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)  
Tel.0931/502286 – Fax: 0931/850007  
e-mail: [sris017003@istruzione.it](mailto:sris017003@istruzione.it) - [sris017003@pec.istruzione.it](mailto:sris017003@pec.istruzione.it)  
C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003  
Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y  
[www.istitutosuperiorearchimede.edu.it](http://www.istitutosuperiorearchimede.edu.it)

**CIRCOLARE N 272 del 27/05/2020**

*Al personale Docente e ATA  
Agli studenti e Alle studentesse  
Alle Famiglie  
Al RSPP  
Al RLS  
Alla componente RSU  
Alla DSGA  
Al sito web*

**Oggetto: Atto costitutivo Comitato COVID-19 per l'applicazione e la verifica delle misure relative al contrasto e al contenimento della diffusione del covid-19 nei luoghi di lavoro.**

**SI COSTITUISCE**

**Il Comitato di verifica COVID-19**

**Il Comitato di verifica COVID-19 è composto dalle seguenti figure:**

- Dirigente Scolastico - Dott.ssa Maria Teresa Cirmena
- RSPP – Barone Tommaso
- RLS – Tona Giovanni
- Responsabili di plesso - Proff . Di Noto Maria, Piazzese Francesco, Ferla Maurizio
- Le RSU – Calvo Vincenzo , Tona Giovanni, Grillo Salvatore.

**È coordinato dal Dirigente Scolastico, su cui rimangono le responsabilità civili e penali in quanto Datore di Lavoro.**

Ù

Ha lo scopo di

- collaborare per la verifica dell' applicazione delle procedure di igiene, prevenzione e protezione adottate per l'emergenza COVID-19;
- verificare nel complesso l'efficacia dell'attività di informazione profusa ai fini della sicurezza nei luoghi di lavoro in relazione all'emergenza COVID-19;
- partecipare ad eventuali riunioni dedicate all'organizzazione delle misure di sicurezza relative all'emergenza COVID-19;
- informare immediatamente il datore di lavoro ed il responsabile del servizio di prevenzione e protezione se si dovessero presentare situazioni che possono creare pericolo;

**Il comitato, così costituito e disciplinato, ha formale attivazione con il seguente atto di costituzione notificato alle parti in indirizzo.**

**La Dirigente Scolastica**  
**Dott.ssa Maria Teresa Cirmena**  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3,c.2 D.Lgs n.39/93*