



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"Marisa Bellisario"**

*Corsi diurni e serali*

**Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO**

Tel. 02.9549502 –Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117

[www.iisbellisario.edu.it](http://www.iisbellisario.edu.it) - E-mail: [miis061003@istruzione.it](mailto:miis061003@istruzione.it) - [miis061003@pec.istruzione.it](mailto:miis061003@pec.istruzione.it)



Protocollo come da segnatura elettronica  
*Circolare N. 28*

Inzago 16/09/2021

<i>Destinatari</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente (albo)	e p.c.	<input checked="" type="checkbox"/>	DS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente preposto (con firma)		<input checked="" type="checkbox"/>	DSGA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA (Albo)		<input checked="" type="checkbox"/>	RSU e TAS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA preposto		<input checked="" type="checkbox"/>	RLS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Studentesse e Studenti		<input checked="" type="checkbox"/>	RSPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Genitori - Responsabili		<input checked="" type="checkbox"/>	ASPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sito Web / <input checked="" type="checkbox"/> Area Libera		<input checked="" type="checkbox"/>	Presidenza Cdl

**Oggetto: Costituzione del "Comitato aziendale per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo per la gestione del Covid-19" ai sensi del punto 13 dell'Allegato 6 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26 Aprile 2020**

Il sottoscritto prof. Gustavo Matassa in qualità di Dirigente Scolastico pro-tempore e di Datore di Lavoro ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D. Lgs 81/2008 presso l'Istituto di Istruzione Superiore Marisa Bellisario di Inzago (MI) con la presente, tenuto conto delle attitudini, delle capacità personali e del ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione dell'istituto e

***PRESO ATTO*** dell'ordinanza n. 546 Del 13/05/2020;

***VISTO*** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26 Aprile 2020;

***CONSIDERATO*** il protocollo aziendale per la gestione del Covid – 19 e l'informativa per i lavoratori;

con la presente intende costituire il "***Comitato aziendale per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo per la gestione del Covid-19***", da adesso denominato "***Comitato***".

I componenti del Comitato devono intendersi individuati nell'ambito delle proprie attuali mansioni, senza ulteriori remunerazioni. Le attività richieste ai membri del comitato sono:

1. Segnalare ogni possibile necessità di modifica del "**PROTOCOLLO AZIENDALE PER LA GESTIONE DEL COVID – 19 E INFORMATIVA PER I LAVORATORI**" trasmessa a tutti i lavoratori e annessa al protocollo aziendale, disponibile sul sito e nell'area dedicata del registro elettronico e comunicata anche con le circ. nn. 11, 12 del 9 settembre 2021

2. determinare l'applicazione delle regole introdotte dal Protocollo condiviso e declinate nel Protocollo aziendale anti-contagio, ma anche garantire la loro realizzazione mediante lo svolgimento di verifiche;



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"Marisa Bellisario"**

*Corsi diurni e serali*

**Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO**

Tel. 02.9549502 –Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: [miis061003@istruzione.it](mailto:miis061003@istruzione.it) - [miis061003@pec.istruzione.it](mailto:miis061003@pec.istruzione.it)



3. partecipare alle riunioni o incontri del Comitato, se presenti in azienda, per valutare l'applicazione del protocollo di regolamentazione e formalizzarne eventuali modifiche (si precisa che tale riunione non può essere comunque in presenza ma sarà eseguita via telefono/skype/email, con giro-firma del documento conclusivo, garantendo il distanziamento interpersonale).

Pertanto, in riferimento a quanto sopra detto, il "Comitato" si intende così costituito:

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Ruolo</b>
Prof. Gustavo	MATASSA	Dirigente Scolastico
Prof. Gianfranco	ROSSELLI	RSPP
Dott. Giuseppe	AMATO	Medico Competente
Prof. Luigi	LANZILLOTTI	RLS
Sig. Luciano	SASSO	DSGA
Sig. Antonello	TRIONE	Ufficio Tecnico
Sig.ra Gerarda	LEONE	Collaboratore del Dirigente Scolastico
Sig.ra Anna	BERARDI	RSU

**Distinti saluti.**

**Il Datore di lavoro**  
**Prof. Gustavo Matassa**

.....

**Il Componente designato**

**Per accettazione**

Prof. Gianfranco	ROSSELLI
Dott. Giuseppe	AMATO
Prof. Luigi	LANZILLOTTI
Sig. Luciano	SASSO
Sig. Antonello	TRIONE
Sig.ra Gerarda	LEONE
Sig.ra Anna	BERARDI

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Gustavo Matassa

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. N.39/1993)*