

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي, مجلس التربية و التعليم بإقليم لاتبسو

CPIA N. 6 RIETI - ROMA (RIMM035009)

زنفة شيزي, رقم 2 – 02100 رييتي – الهاتف 0746253318

VIA CESI N. 1 – 02100 RIETI - Telefono 0746 253318

لها مكاتب مرتبطة في غويدونيا (روما), مونثيروتونو (روما), كامبانيانو رومانو (روما), سوبيباكو (روما), و قسم السجن
Email rimm035009@istruzione.it - Pec rimm035009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90073000573 COD. univoco UFVMJV

عهد تقاسم المسؤولية

بما يتعلق بالتدابير التنظيمية, الصحية, و السلوك الفردية التي تستهدف احتواء تناثر عدوى الكوفيد-19 بمرکز تعلم اللغة الإيطالية للكبأر CPIA رقم 6 بين مقاطعات رييتي - روما الممثلة من طرف المديرة المدرسية, الأستاذة جيراردينا قولبي و السيد(ة).....

بصفتها تلميذ(ة) مسجلة بالسنة الدراسية 2021-2022 في صف _____

في حالة القاصرین, السيد(ة) بصفته(L) احد الوالدين او ولي امر _____,

ولد ب (_____), الساكن في, _____ رقم _____

مسجل بالسنة الدراسية 2021-2022 في صف _____

يوقع كما يلي على عهد تقاسم المسؤولية المتعلقة بالحضور في السنة الدراسية 2021-2022 في صف _____

في مقر المدرسة _____

و بالأخص, الموقع(ة) اسفله (أي, احد الوالدين او ولي الامر) يعلن:

- انه على علم بالتدابير السارية المتخذة لاحتواء تفشي المرض بتاريخ اليوم؛
- ان المهتم بالأمر (اي, الابن او التلميذ المسؤول عنه), او شريكه في السكن داخل الاطار العائلي لا يخضع الى إجراءات الحجر الصحي او انه لم يكن ايجابي لفحص الكوفيد-19
- ان يلتزم على عدم الذهاب الى الانشطة الدراسية والذي يعني ابقاء الابن او التلميذ الذي تنطبق عليه المسؤولية الابوية, داخل البيت في حالة حمى (تفوق C 37.5°) او اعراض اخرى مثل التهاب الحلق, انسداد الانف, التهاب الملتحمة, فقدان الشم و التذوق, و بإخبار بشكل سريع طبيب الاطفال و مدير المؤسسة بظهور الاعراض او الحمى
- انه على دراية و يوافق بانه, في حالة ظهور الحمى (حرارة تفوق C 37.5°) او اعراض اخرى (بما في ذلك الاعراض المذكورة اعلاه) مركز CPIA سيشرع الى تطبيق الحجر, وفي حالة القاصرین و اخبار عائلاتهم او ولي امرهم
- مركز CPIA سيشرع ايضا الى الاتصال بمديرية الصحة العامة من اجل التحقيقات المتوخاة
- انه على دراية و يوافق انه, في حالة ايجابية الفحص, التلميذ المسجل لن يمكنه العودة الى الانشطة الدراسية قبل وقوع حالة الشفاء الكامل, موثقة وفقا
- للإجراءات المتوخاة
- انه على علم بانه يلزم احترام الارشادات الصحية داخل بنية المؤسسة المشير اليها من طرف الطاقم المدرسي, في اشارة الى المعايير التالية باهتمام خاص من طرف لجنة العلوم التطبيقية و التكنولوجيا

-التباعد الاجتماعي-

-تعقيم الايدي-

-استعمال الكمامة الشخصية , جراحية او قماشية, مع الذكر ان المدرسة عموما ستقوم بتزويد تلاميذها بكمامات جراحية بشكل منتظم خلال فترات الحضور.

- انه تم اعلام التلميذ بشكل مناسب من طرف مركز CPIA عن كل الترتيبات التنظيمية و الصحية من اجل الوقاية و احتواء مخاطر تفشي مرض الكوفيد-19 و خاصة تلك المتعلقة بالولوج و الخروج من المؤسسة, و بالتالي يلتزم باحترام دقة مواعيد الانشطة الدراسية.
- الالتزام باحترام السلوكيات العالية من الحذر لتفادي مخاطر العدوى.
- انه على علم بان في فترات بداية الانشطة الدراسية, بالرغم من السيطرة, ليس من الممكن القضاء على العدوى, عوضا عن ذلك سيتم تخفيضه الى الادنى عن طريق المراقبة الشاملة و الصارمة للإرشادات الوقائية المخطط اليها من طرف البروتوكولات لإجراء الاعمال, و لهذا يجب اتخاذ الحذر الشديد حتى خارج سياق الانشطة الدراسية.
- ايضا, التلميذ الطالب على التسجيل يلتزم بالحضور الى الحصص الدراسية مع احترام كامل للتوقيت مقارنة مع توقيت الولوج الذي سيتم اعلانه و بانسيابية الطلب بموجب العقد التنقيفي الذي سيتم امضائه اسفلا مع هذه المؤسسة الدراسية, و يلتزم ايضا باحترام قوانين هذه المؤسسة.

اعلان الموافقة على قياس حرارة الجسم بترمومتر بدون اتصال جسدي TERMOSCANNER قبل الولوج الى المؤسسة (بحسب توفر الطاقم المدرسي في العمل)

الموقع(ة) اسفله (أي, احد الوالدين او ولي الامر) يعلن عن موافقته الخضوع الى فحص الحرارة بترمومتر دون اتصال جسدي (يعمل عن بعد) قبل الولوج الى المؤسسة, في حالة قياس حرارة تفوق 37.5 °C او احد الاعراض المذكورة فوqe, لن يسمح له بالولوج الى المؤسسة.

امضاء الموافقة.....

المركز التعليمي CPIA يعلن

- ان الطاقم المدرسي سيلتزم باحترام صارم للمتطلبات الصحية و حضوره للعمل فقط في حالة عدم وجود اي اعراض مرتبطة بالكوفيد.
- انه قدم, في وقت التسجيل نفسه, معلومات آنية بما يخص اي ترتيب تنظيمي و صحي متبني لاحتواء تفشي مرض الكوفيد-19 و ان يلتزم, في الفترة الدراسية على تبليغ عن تغيرات احتمالية او ادماج في الارشادات.
- انه من اجل تحقيق الانشطة الدراسية سيعتمد على طاقم مهيب بشكل مناسب حول القوانين السارية و حول الاجراءات الصحية لاحتواء العدوى
- ان يلتزم بتبني كل الاشتراطات الصحية المتوخاة, بما في ذلك التباعد.
- ان يلتزم بصفة شاملة و صارمة, في حالة تبوث اصابة بمرض الكوفيد-19 بكل الارشادات الواردة من ادارة الصحة العامة المحلية.
- ان الاشخاص المسموح لهم الولوج الى داخل مبنى المؤسسة سيتم فحص حرارتهم الجسدية عن طريق جهاز تيرموستاتير و فقط بحضور الطاقم المستعد للقيام بفحص الحرارة.

امضاء هذا الاتفاق يلزم الجانبين الى احترامه بحسن النية

من وجهة النظر القضائية, لا يحزر العناصر المتفقة من المسؤولية المحتملة في حالة غير احترام المعايير المتخذة لمحاربة و احتواء تفشي عدوى الكوفيد-19, و القوانين العادية التي تخص الامن في اماكن العمل, و الخطط التوجيهية المحلية و الوطنية.

التلميذ(ة)..... رقم الهاتف

احد الوالدين او ولي الامر.....

Luogo, _____ Data ___/___/202__