



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via V. Ranieri II Trav. Privata n. 1 - 89052 CAMPO CALABRO (RC) - Tel. e Fax 0965 757424 - C.M. RCIC83400X

C.F. 92031060806 -- @mail: rcic83400x@istruzione.it - rcic83400x@pec.istruzione.it - sito web: www.icscampocalabro.edu.it - Codice Univoco UFGB2C

Prot. n. 4744

Campo Calabro, 28 novembre 2020

Agli Alunni

Ai Genitori degli Alunni

Ai Docenti

Al D.S.G.A.

Al Personale A.T.A.

Al Sito web

Oggetto: Ripresa attività didattiche “in presenza” per tutte le classi dal 30/11/2020 – I.C. “Campo Calabro-San Roberto”.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO

il D. P. C. M. 3 novembre 2020, che, al comma 4, lett. f) dell' art. 3, recante “*Ulteriori misure di contenimento del contagio su alcune aree del territorio nazionale caratterizzate da uno scenario di massima gravità e da un livello di rischio alto*” recitava “fermo restando lo svolgimento in presenza della scuola dell’Infanzia, ella Scuola Primaria (...) e del primo anno di frequenza della Scuola Secondaria di primo grado, le attività scolastiche e didattiche si svolgono esclusivamente in modalità a distanza”;

VISTA, altresì,

l’Ordinanza del Ministero della Salute del 4 novembre 2020, con cui si indicava la Regione Calabria come regione “rossa”, ossia “ad alto rischio”;

VISTA

l’Ordinanza del Ministero della Salute del 27 novembre 2020 n.69, che dispone il passaggio della Regioni Calabria nell’area c.d. arancione, a partire dal 29 novembre 2020 e fino al 3 dicembre 2020;

DISPONE

la ripresa delle attività didattiche “in presenza” di tutti gli alunni di ogni ordine e grado, inclusi coloro che frequentano le Classi seconde e terze della Scuola secondaria di I grado.

Gli alunni seguiranno il consueto orario di ingresso e uscita da scuola.

Alunni e docenti, al rientro a scuola, dovranno preliminarmente compilare la modulistica allegata al presente provvedimento.

In particolare:

- i genitori degli alunni compileranno il **Modulo A**, che sarà consegnato al docente della 1^a ora e successivamente raccolti dal Coordinatore di classe;
- i docenti compileranno il **Modulo B** e lo consegneranno, facendo ingresso a scuola, presso gli uffici della Segreteria amministrativa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosaria ADDAMO

Rosaria Addamo

Modulo A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Campo Calabro – San Roberto"

Autodichiarazione

Rientro a scuola degli alunni dopo la sospensione dell'attività didattica a seguito di decreto e/o ordinanza

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

C.Fisc. _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel _____; Mail _____

in qualità di padre/ tutore del minore e

La sottoscritta, Cognome _____ Nome _____

C.Fisc. _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel _____; Mail _____

in qualità di madre del minore

Cognome _____ Nome _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____ del plesso di _____,

sotto la propria responsabilità, consapevoli delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

Dichiarano

che il/la proprio/a figlio/a rientra a scuola

- dopo la sospensione dell'attività didattica in presenza a seguito di decreto e/o ordinanza

e dichiarano inoltre che il proprio/a figlio/a

- non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C ;
- non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è in contatto con persone positive sottoposte a quarantena;
- non è in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP);
- non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio.

Si allegano documenti di riconoscimento.

Data _____

In fede

Il Padre _____

La Madre _____

Modulo B

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Campo Calabro – San Roberto"

AUTODICHIARAZIONE

**Rientro a scuola DOCENTI dopo la sospensione attività didattica a seguito di decreto e/o
ordinanza**

Il/La sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

C.Fisc. _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel _____; Mail _____

in qualità di

DOCENTE a tempo _____

nel plesso di _____ della Scuola _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR
445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

Dichiara di non essere nelle seguenti condizioni:

- in quarantena o isolamento domiciliare;
- in contatto con persone positive sottoposte a quarantena;
- in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP).

Data _____

Firma
