DIREZIONE DIDATTICA STATALE
2° CIRCOLO "E. Celentano" – POMPEI-
Via Civita Giuliana, 26 - ☎ 081/8506209 - telefax 081/8506929
Codice Scuola : NAEE220002 - C.F. 82015230632
Indirizzo e-mail Posta ordinaria: naee220002@istruzione.it - Posta PEC: naee220002@pec.istruzione.it
Sito WEB: www.pompeisecondocircolo.edu.it
Codice univoco IPA: UFJ5EW

Prot. 2257 /A39

Pompei 10/09/2021

A Tutto il Personale ATA
Ai Docenti scuola Primaria/Infanzia
Ai Genitori alunni
AL DSGA
AL SITO WEB
II CIRCOLO DIDATTICO -POMPEI -

Oggetto: Inizio anno scolastico 2021/22 in Presenza.

Si comunica che, come previsto dal Decreto Legge n. 111 del 06/08/2021, le attività didattiche riprenderanno in presenza per tutti gli alunni della scuola primaria e dell' infanzia dal giorno 15 settembre 2021.

Si raccomanda ai genitori degli alunni di scuola primaria e infanzia di compilare e consegnare alla scuola, tramite i propri figli, l'allegata autocertificazione.

Si raccomanda ai genitori, agli alunni ed a tutto il personale di osservare rigorosamente le norme di prevenzione del contagio da COVID 19.

Si augura buon anno scolastico e si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Anna Maria CIOFFI)

Alla Dirigente Scolastica della Direzione Didattica Statale

Pompei 2 "Enrico Celentano"

AUTODICHIARAZIONE

(ex art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritti (*madre*) .....(*padre*).....

genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) dell'alunno.....

nato/a ..... il .....

iscritto alla classe/sez.di Scuola Primaria/Scuola dell'infanzia.....

Plesso ....

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARANO

che il proprio figlio/a

- NON HA PRESENTATO MANIFESTAZIONI SINTOMATICHE
- HA PRESENTATO SINTOMI
- HA CONTRATTO IL COVID-19
- NON E' IN QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO
- NON HA CONTATTI STRETTI CON PERSONE IN QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO
- NON È STATO, PER QUANTO A LORO CONOSCENZA, IN STRETTO CONTATTO CON UNA PERSONA AFFETTA DAL NUOVO CORONAVIRUS COVID-19 NEGLI ULTIMI 14 GIORNI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
  dottor/ssa ....
- sono state seguite le indicazioni fornite
- ha effettuato il test antigenico facoltativo con esito negativo
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore

- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è Di gradi centigradi.....

In caso il figlio/a abbia contratto il virus:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa..... ....
- presentano un'attestazione della ASL di guarigione e di interruzione della quarantena, a seguito di **esito negativo a tampone molecolare**
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi centigradi.

SI IMPEGNANO

- a rilevare autonomamente la temperatura corporea del proprio figlio, prima dell'accesso alla sede scolastica;
- a non far accedere il proprio figlio alle sedi scolastiche qualora, in futuro, le condizioni dichiarate mutino e l'alunno si trovasse in una delle condizioni di cui sopra;
- a seguire in quel caso le indicazioni dell'autorità sanitaria;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei punti precedenti al Dirigente Scolastico.

Luogo e data .....

I genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

.....

.....