



Centro
Territoriale
Inclusione



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DD1 - CAVOUR"
MARCIANISE (CE)

AVVISO N. 74
a.s. 2020/2021

Prot. n. 117/I.1
del 08/01/2021

Ai Genitori degli alunni delle alunne
Ai docenti e al personale ATA
dell'Istituto Comprensivo "DD1 Cavour"
p.c. Al D.S.G.A.
ALBO
SITO WEB

Oggetto: Disposizioni per il rientro a scuola a seguito del periodo di sospensione delle attività didattiche in presenza.

Il Dirigente Scolastico,

- vista l'Ordinanza della Regione Campania n. 01 del 05/01/2021, che prevede un graduale rientro a scuola degli alunni e delle alunne secondo il calendario stabilito nella medesima ordinanza;
- visto il D. Legge n. 1 del 05/01/2021;
- considerato il documento "Rientro a scuola in sicurezza" della Regione Campania del 30/09/2020 e successiva nota integrativa del 02/10/2020;
- considerato il precedente AVVISO N. 23 del 06/10/2020, prot. 4735/I.1 di questo istituto, nel quale si danno indicazioni generali per la riammissione a scuola a seguito di un periodo di assenza, ancora presente sul SITO WEB;
- al fine di tutelare il diritto alla salute degli alunni, delle alunne e di tutti gli operatori che rientreranno a scuola, nonché delle loro famiglie,

dispone

che il RIENTRO a scuola degli alunni e delle alunne potrà avvenire SOLO PREVIA consegna della documentazione, sotto forma di AUTODICHIARAZIONE da parte dei genitori, attestante l'assenza di sintomi in atto, e/o sofferti nel periodo di sospensione delle attività didattiche, riconducibili al contagio da COVID-19.

I genitori compileranno il modello denominato "ALLEGATO 5" del documento della Regione Campania richiamato in premessa, che ad ogni buon fine si allega al presente avviso e lo consegneranno, anche per il tramite degli alunni e delle alunne, ai docenti presenti in classe alla prima ora.

In assenza di detta documentazione, l'alunno/a non potrà essere ammesso a scuola.

Si coglie l'occasione per ricordare alle famiglie che le assenze degli alunni e delle alunne delle classi prime e seconde della scuola primaria registrate nel periodo durante il quel era previsto il rientro in presenza, devono essere giustificate utilizzando il modello denominato "ALLEGATO 6", (pubblicato con l'AVVISO N.23).

Considerando il calendario per il rientro a scuola di cui all'Ordinanza n. 01 citata in premessa, questa disposizione si applica a tutti gli alunni e le alunne che rientreranno a scuola nei giorni stabiliti, qualunque sia il grado scolastico, che, pertanto, prima di rientrare a scuola consegneranno la documentazione richiesta.

Per tale motivo non seguiranno disposizioni analoghe per gli ingressi scaglionati delle altre classi successivi al giorno 11 gennaio.

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione.

**F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Aldo IMPROTA**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli
effetti dell'art. 3, c.2, del D.Lgs. N 39/93

Allegato 5)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ Nome _____
_____ Luogo di nascita _____
_____ Data di nascita _____
_____ genitore del bambino/studente _____
_____ della scuola _____

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

DICHIARA

Che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____
_____ Luogo di nascita _____
_____ Data di nascita _____ genitore
del bambino/studente della scuola _____

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

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta
per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____