

Prot. n. 4953 – I/1

Chiaravalle Centrale, 09.09.2020

Anno scolastico 2020/21
Circolare n. 07

Ai rappresentanti degli studenti di tutte le classi 2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]
 Ai rappresentanti dei genitori di tutte le classi 2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]
 Ai genitori degli studenti delle classi Prime
 Ai rappresentanti degli studenti del Consiglio di Istituto
 Ai rappresentanti dei genitori del Consiglio di Istituto

Ai collaboratori del Dirigente Scolastico
 Ai Referenti di sede
 Al DSGA

ALBO/SITO WEB

IIS E. FERRARI

ASSEMBLEE DELLA RIPARTENZA – A.S. 2020/21

rivolte ai rappresentanti degli studenti e dei genitori di tutte le classi per conoscere le linee guida per la ripartenza in sicurezza delle attività didattiche dell'Istituzione Scolastica.

Sono previste le seguenti assemblee in presenza presso l'Aula Magna dell'ITT **MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE 2020** così come di seguito specificato:

CLASSI SECONDE/TERZE/QUARTE/QUINTE

- **classi 2[^]- 3[^]- 4[^]- 5[^] dalle ore 11:00 alle ore 12:00:** assemblea rivolta ai rappresentanti degli studenti;
- **classi 2[^]- 3[^]- 4[^]- 5[^] dalle ore 15:30 alle ore 16:30:** assemblea rivolta ai rappresentanti dei genitori.

CLASSI PRIME

- **classe 1[^] I.P.S.A.S.R.** dalle ore 17:00 alle ore 17:30
- **classi 1[^] Liceo Scientifico e Liceo Scientifico** dalle ore 17:40 alle ore 18:10
- **classi 1[^] Meccanica e Meccatronica e Biotecnologie Sanitarie** dalle ore 18:20 alle ore 18:50

In considerazione delle misure predisposte per la prevenzione del contagio COVID-19 l'accesso ai locali scolastici sarà consentito solo previo adempimento dei controlli di sicurezza in materia di prevenzione e contrasto dell'epidemia Covid-19.

Per agevolare le operazioni di ingresso, si allega il modello di autocertificazione che dovrà essere compilato e consegnato al personale preposto.

In attesa della vostra gradita partecipazione, porgo cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
prof. Saverio Candelieri
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Allegato 1: autocertificazione studenti

Allegato 2: autocertificazione generica per adulti

Allegato 1

DICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE DELLO STUDENTE A SCUOLA

IN CASO DI MINORI (da compilare a cura dei genitori/esercanti la potestà genitoriale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a il .../.../..... a..... (.....),
residente in (..) via
genitore dell'alunno/a frequentante la classe

dell'Istituto Liceo ITT IPSASR (**barrare l'istituto di appartenenza**)

IN CASO DI MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a, nato/a il .../.../..... a (.....),
residente in (..) via

frequentante la classe dell'Istituto Liceo ITT IPSASR (**barrare l'istituto di appartenenza**)

DICHIARA INOLTRE

- di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura sia inferiore a 37,5°C e non presenti alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso;
- di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione della scuola;
- di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5°C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria).

Data _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE COVID-19 VISITATORI AMMESSI AI PLESSI

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residenza _____

Tel. _____ E-mail _____

Ruolo _____ (es. docente, personale non docente, genitore, altro)

nell'accesso al plesso _____ dell'Istituto Scolastico in intestazione, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- di non essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio o di essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio, ma di essere risultato negativo ai controlli previsti o di aver già terminato la quarantena;
- di essere consapevole che all'interno dei plessi della sede scolastica e delle aree di pertinenza, per la prevenzione del contagio da COVID-19, è obbligatorio mantenere la distanza di sicurezza di 1 mt, indossare i DPI previsti, osservare le regole di igiene previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale;
- di aver preso visione, letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali, resa disponibile dal Titolare del trattamento tramite consultazione contestuale alla presente dichiarazione e pubblicazione sul sito web dell'istituto.

Data _____ Ora di ingresso _____

Firma leggibile