



IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI

*Ind. Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047 - C.F. 80004490811
e-mail: tpee00400p@istruzione.it - tpee00400p@pec.istruzione.it -
sito web: www.guglielmomarconi.edu.it*

Prot. 61/I/1

Trapani, lì 07/01/2022

**A tutti i docenti
Al Personale ATA
Ai genitori degli alunni
Al Registro Elettronico**

Circolare n.51

OGGETTO: Indicazioni rientro a scuola dopo vacanze di Natale

Al fine di contenere la situazione di contagio da virus SARS - CoV-2 si richiede la collaborazione delle famiglie per la tutela della salute dell'intera comunità scolastica.

Dopo il periodo di sospensione delle attività didattiche per le vacanze di Natale la ripresa, seppur controllata, non consente di azzerare il rischio di contagio. L'alleanza tra scuola e famiglia costituisce un elemento centrale attraverso l'osservanza di misure di prevenzione e di rispetto reciproco.

In aderenza a quanto previsto dalla nota prot. n. 22106 del 04/09/2020 dell'Ufficio Scolastico Regionale della Sicilia, per favorire la limitazione del contagio ed al tracciamento di eventuali casi di positività, è obbligatorio che genitori, al rientro a scuola dei propri figli, portino l'autocertificazione allegata da consegnare all'insegnante di classe.

I genitori stamperanno e firmeranno l'autocertificazione obbligatoria per l'ingresso a scuola.

Inoltre, l'ingresso a scuola di personale scolastico e studenti risultati positivi all'infezione da COVID-19 dovrà essere preceduto dalla trasmissione via mail all'indirizzo della scuola (tpee00400p@istruzione.it) della certificazione medica.

SI RICORDA A TUTTI CHE E' OBBLIGATORIO INDOSSARE LA MASCHERINA GIA' ALL'INGRESSO E TENERLA PER TUTTO IL TEMPO DI PERMANENZA A SCUOLA.

Si allegano:

- Autodichiarazione del lavoratore;
- Autodichiarazione dei genitori degli studenti.

Il Dirigente Scolastico
Ignazio Monticciolo
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993)

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 ALUNNI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a
_____(____), residente a _____(____)
in Via _____ utenza telefonica _____,
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____; consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), consapevole delle disposizioni del DPCM
17/05/2020, art.1, comma 1, lettera a

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

- non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo I, comma I, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- non manifesta sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 (febbre, tosse, difficoltà respiratoria, disturbi intestinali...);
- non è stato, per sua conoscenza, a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Data:

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 LAVORATORI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a
_____ (___), residente a _____ (___)
in Via _____ utenza telefonica _____,
docente/personale ATA _____; consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),
consapevole delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art.1, comma 1, lettera a

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo I, comma I, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- non manifesta sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 (febbre, tosse, difficoltà respiratoria, disturbi intestinali...);
- non è stato, per sua conoscenza, a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Data:

FIRMA