

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "IV CIRCOLO STANZIALE"-S. GIORGIO A CREMANO
Prot. 0000174 del 08/01/2022
(Uscita)



DISTRETTO 34
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"IV STANZIALE"

Via Alighiero Noschese, 1 - S. Giorgio a Cremano (NA)
C.F. 95186960639 C.M. NAIC8FG00B e-mail naic8fg00b@istruzione.it
Pec naic8fg00b@pec.istruzione.it Tel/fax 081-275676 081- 470664
Sito web: www.icquartostanziale.edu.it

Alla c.a. dei genitori
Ai Docenti coordinatori
Ai Docenti di sostegno
Alla DSGA

Si comunica ai genitori che intendano fare richiesta di attività scolastica in presenza per gli alunni D.A. di inviare cortesemente una mail agli Uffici della scuola per consentire una corretta ed opportuna organizzazione degli operatori coinvolti (assistenti alla comunicazione, ecc.), e per poter provvedere alla stesura di un progetto inclusivo, laddove sia possibile, coinvolgendo un piccolo gruppo della classe o sezione e, altresì, per rispettare l'Ordinanza della Regione Campania del 7 gennaio 2022.

La richiesta dovrà pervenire entro le ore 13 dell'11 gennaio.

Si ricorda che gli alunni potranno accedere ai locali scolastici solo muniti di autocertificazione (allegata alla presente).

Si ringraziano i genitori ed i docenti per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Patrizia Ferrione
(firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del d. lgs. n. 39/1993)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il ____/____/_____
Residente a _____ (____)
Via _____ n° _____
Recapiti: _____ □ _____ □ _____ □
In qualità di genitore/tutore del minore _____
studente di _____ Plesso _____ classe ____ sezione ____

consapevole delle pene previste per le false attestazioni e sotto la propria personale responsabilità sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)"

DICHIARA

- di aver misurato la temperatura corporea dell'alunno/a risultata non superiore a 37,5°, prima che lasciasse la propria abitazione
- che il minore non presenta alcuno dei sintomi riferibili a COVID -19
- che l'alunno/a non è attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- che, per quanto di propria conoscenza, il minore non ha avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena;

E COMUNQUE di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione alle dichiarazioni dei punti precedenti.

Nome e Cognome (stampatello)

Data, lì _____

Firma
