



Istituto Comprensivo Statale “Alto Casertano”

Istruzione del primo ciclo nei comuni di
ROCCAMONFINA-ROCCAD'EVANDRO-CONCA DELLA CAMPANIA-GALLUCCIO-SAN PIETRO INFINE-TORA E PICCILLI
Via S. Lucia,10 - 81035- ROCCAMONFINA (CE) - Tel. 0823/677280
ceic8be00b@istruzione.it ♦ ceic8be00b@pec.istruzione.it ♦ <http://www.icaltocasertano.it>
Codice meccanografico CEIC8BE00B ♦ Codice Fiscale 95022400618

Roccamonfina, lì 13.01.2022

COMUNICAZIONE N.124

Alle famiglie degli alunni
A tutti i docenti
Albo
Sito web

Oggetto: Rientro a scuola in sicurezza

Al fine di disciplinare il **rientro in sicurezza**, tutto il Personale scolastico in servizio e le famiglie degli alunni frequentanti che riprendono le attività didattiche in presenza **dovranno necessariamente ottemperare alle disposizioni contenute nella presente circolare.**

1. **RIENTRO A SCUOLA DA PARTE DI TUTTI GLI ALUNNI E LE ALUNNE CHE ALLA DATA DI RIENTRO IN CLASSE NON SONO DESTINATARI DI PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA DOMICILIARE**

Gli alunni e le alunne delle classi/sezioni di **tutte le Scuole di ogni ordine e grado dell'Istituto**, che alla data di **rientro in classe non sono oggetto di disposizioni di ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO FIDUCIARIO** oppure **QUARANTENA DOMICILIARE**, per la frequenza scolastica al rientro in classe/sezione **DOVRANNO PRESENTARE** al docente in servizio alla **PRIMA ORA di lezione** il **“MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie”** debitamente compilato e firmato da uno dei genitori.

Il modulo è allegato alla presente circolare.

2. **OLTRE AL MODULO sopra indicato**, gli alunni e le alunne che sono risultati soggetti **POSITIVI ACCERTATI** al Covid-19 e che nel frattempo hanno terminato il periodo

di isolamento fiduciario/quarantena POSSONO RIENTRARE IN COMUNITA' SOLO DOPO AVER PRESENTATO ATTESTAZIONE DI FINE ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO DI SOGGETTO COVID POSITIVO rilasciato da Dipartimento di prevenzione oppure ATTESTATO DI RIENTRO IN SICUREZZA RILASCIATO DAL MMG/PLS.

Per i genitori di **TUTTI GLI ALUNNI** che rientrano alla normale frequenza in Comunità Scolastica vale il **principio della RESPONSABILITA' GENITORIALE** dei genitori in ordine alla **SORVEGLIANZA SANITARIA nei confronti dei propri figli.**

La riammissione alle attività didattiche in presenza per **TUTTI Gli ALUNNI E' CONSENTITA** se:

- 1) la temperatura corporea risulta inferiore ai 37,5 °C;**
- 2) NON E' PRESENTE SINTOMATOLOGIA riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocuzione con il Pediatra di Libera scelta;**
- 3) NON SI E' stati esposti ad alto rischio a un caso sospetto o confermato POSITIVO al Covid-19;**

3) DISPOSIZIONI PER I DOCENTI.

Tutti i **docenti in servizio alla prima ora di lezione della data di rientro in classe** da parte degli alunni, in tutte le scuole di ogni ordine e grado dell'Istituto, dovranno raccogliere **SOLO** la documentazione richiesta al punto 1).

I docenti Coordinatori di Classe della Scuola Secondaria ed i docenti prevalenti della Scuola Primaria avranno cura di raccogliere e custodire la documentazione raccolta.

Si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Reginia Assunta DI ZAZZO

firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del
Dlgs.39/1993

**MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI
SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie**

**DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA
ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO PER IL RIENTRO A SCUOLA A
GENNAIO**

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la
responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno/a

_____ frequentante l'Istituto Comprensivo "Alto Casertano" di Roccamonfina (CE), plesso
della scuola (**Infanzia/Primaria/ Secondaria**) _____ classe. _____ sez.

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle
sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che nei confronti di _____ **mio/a** _____ **figlio/a**
: _____

**ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI
ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA
DOMICILIARE.**

....., li

**Firma del
genitore/tutore**
