



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "MARIA SANSEVERINO" 2° Circolo - Nola
Via A. Ciccone n°18, 80035 Nola (NA) - cod. fiscale 92019730636 - Tel. Fax. 08118491699
www.cdnolasanseverino.edu.it NAEE15300C@istruzione.it naee15300c@pec.istruzione.it

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
II CIRCOLO "M.SANSEVERINO"
Prot. 0000014 del 04/01/2022
I-1 (Uscita)

Ai Docenti
Al Personale ATA
Alle Famiglie
Alla DSGA
Al Sito Web
Alla Bachecca Argo

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. L'alleanza tra scuola e famiglia costituisce un elemento centrale attraverso l'osservanza di misure di prevenzione e di rispetto reciproco. Gli interessati, personale scolastico e genitori, stamperanno e firmeranno l'autocertificazione allegata alla presente circolare. Il personale scolastico consegnerà l'autocertificazione negli uffici di segreteria; i genitori consegneranno l'autocertificazione ai docenti, tramite i loro figli, il primo giorno di rientro a scuola. I genitori degli alunni delle classi in tracciamento consegneranno esito del tampone negativo.

In particolare si ricorda che la possibile esposizione a rischio di contagio con, ad esempio familiari, parenti, amici che sono in attesa di sottoporsi a tampone di controllo per una condizione patologica i cui sintomi sono riconducibili a quelli del COVID-19, deve suggerirci di non partecipare alla vita scolastica fino a quando non si hanno i risultati dello stesso tampone. Ciò vale chiaramente sia per gli studenti che per il personale scolastico.

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:

1. Autodichiarazione del lavoratore;
2. Autodichiarazione dei genitori degli studenti



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa
Giuseppina La Montagna

Il Dirigente Scolastico

AUTOCERTIFICAZIONE DEL LAVORATORE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il ___/___/___
a _____ (___), residente in _____ (___), via _____
e domiciliato in _____ Via _____, prestante servizio presso
Direzione Didattica Statale 2° Circolo di Nola con la qualifica _____ consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(BARRARE I CASI DI INTERESSE)

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- Nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- di essere risultato negativo al test per COVID 19 e di non essermi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi;
- 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).

DICHIARA INOLTRE

- Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare 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 di lavoro 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 dal Datore di Lavoro
- 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 del dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE

IN CASO DI MINORI

Il/la sottoscritto/a, nato/a il/...../..... a (.....), residente in (.....), via..... genitore dell'alunno frequentante la classe della struttura scolastica sita in (Prov.....), via/piazza n

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

(BARRARE I CASI DI INTERESSE)

- non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- è risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre l'esito del tampone da cui risultala "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- è risultato negativo al test per COVID 19 e non si è ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi;
- 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).

DICHIARA INOLTRE

- che il proprio figlio/a si recherà presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5 °C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- di fare adottare l'uso delle mascherine per tutto il tempo di permanenza a scuola e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico (solo per gli alunni della scuola primaria);
- di istruire il proprio figlio/a ad adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.
- Di far rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- Di far permanere a casa il proprio figlio/a 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 del dichiarante