

 Istituto Comprensivo Statale Manzoni Impastato					
Istituto Comprensivo Statale “Manzoni Impastato” con sezione ad INDIRIZZO MUSICALE via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel./Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 www.manzoniimpastato.edu.it					

Circolare n. 202 dell'8.1.2022

I.C.S. - "MANZONI - IMPASTATO"-PALERMO
 Prot. 0000128 del 08/01/2022
 I (Uscita)

Al Personale Docente

Alle Famiglie degli alunni

Al Direttore SS.GG.AA.

Al Personale ATA

All' Albo on line dell'Istituzione Scolastica

Al sito web

OGGETTO: circolare n. 202_modalità di rientro in sicurezza dopo la pausa per le festività

Al fine di disciplinare il **rientro in sicurezza**, tutto il **Personale scolastico** in servizio e le **Famiglie degli alunni** frequentanti che riprenderanno le attività didattiche in presenza **sono invitate ad ottemperare alle indicazioni contenute nella presente circolare.**

Per il personale scolastico: le situazioni di positività Covid 19 o di quarantena verificatesi durante la pausa natalizia e non ancora comunicate ai referenti scolastici Covid 19, devono pervenire tramite e-mail al seguente indirizzo: paic87900e@istruzione.it

Per le famiglie:

In relazione alla precedente circolare, si specifica ulteriormente, che per il reingresso in classe degli **alunni che sono stati positivi o contatto stretto**, è necessaria la presentazione del certificato del pediatra/ medico di famiglia;

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 **sono ancora in Isolamento domiciliare obbligatorio in quanto soggetti positivi accertati** NON possono riprendere le attività didattiche in presenza. **Per tali alunni verrà offerta, come da Regolamento, la didattica Digitale Integrata.**

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**, sulla base di quanto disposto nella **INTEGRAZIONE AL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (patto di Alleanza educativa).**

La riammissione alle attività didattiche in presenza per tutti gli alunni, così come disposto ad inizio anno scolastico , **E' CONSENTITA** se:

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

Si allega alla presente il modello di autodichiarazione per il rientro a scuola, da compilare a cura delle famiglie.

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Rientro post sospensione attività didattiche

I sottoscritti -----
genitori dell'alunno/a -----

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

Dichiarano

che il/la proprio/propria figlio/figlia può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di sospensione delle attività didattiche lo/la stesso/a

- ☐ non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare;
- ☐ non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza;
- ☐ è stato in isolamento/ quarantena ed è guarito e presenta certificato medico del pediatra/MMG
- ☐ non presenta sintomatologia riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocazione con il Pediatra di Libera scelta

Data _____

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

Il Dirigente Scolastico
Prf.ssa Silvia Schiraldi
Documento firmato digitalmente