



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "GARIBALDI"

Via Mola di Santa Maria s.n.c. - 04022 Fondi (LT)
Codice Meccanografico LTIC85200D Codice Fiscale 90056220594 Tel. 0771/531509
Web: www.garibaldifondi.edu.it Mail: ltic85200d@istruzione.it PEC: ltic85200d@pec.istruzione.it

Circ. 188
Prot. 1957 del 23/03/21

Alle Famiglie
A tutti i Docenti
Al Registro Elettronico
Sito web
epc al DSGA

Oggetto: indicazioni per il contenimento del contagio dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 al rientro a scuola e modulistica.

Si rammenta alle Gentili Famiglie, al fine di contenere il contagio da COVID-19 al momento del rientro a scuola, di **comunicare tempestivamente alla segreteria di codesto Istituto (ltic85200d@istruzione.it) – anche in questo periodo di DaD e del p.v. periodo di festività pasquale- eventuali casi di positività degli alunni**, così come stabilito dal Regolamento Covid dell'Istituto e dall'Integrazione – Covid19 del Patto di Corresponsabilità, documenti consultabili al seguente link: <http://www.icgaribaldifondi.edu.it/wordpress/protocolli-di-sicurezza-covid19/>

Si comunica inoltre, che il giorno prima del rientro in presenza a scuola, le Famiglie dovranno inviare per posta elettronica, al docente coordinatore di classe (nome.cognome@icgaribaldifondi.edu.it) il modello di autodichiarazione allegato alla presente comunicazione. **Solo per i casi già noti** di impossibilità ad inviare il modello nelle modalità sopra specificate, sarà ammessa la consegna *brevi manu* il giorno stesso del rientro a scuola.

Si ringrazia fin da subito per la preziosa collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Daniela Patrizio
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
Dell'art. 3,c.2 D.Lgs. n.39/93)

AUTODICHIARAZIONE DI RIENTRO A SCUOLA DOPO PERIODO DAD E/O FESTIVITA' PASQUALI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

e residente in _____ via _____ n° _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

nato/a a _____, il _____

frequentante la classe _____ della scuola _____, plesso _____

**consapevole 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 la collettività,**

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a rientra a scuola dopo il periodo di DaD e/o di festività Pasquale che:

- Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C;
- Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- Non è stato in contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni ;
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non è in contatto con persone positive sottoposte a quarantena;
- Non è in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP);
- Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio.

DATA: _____

FIRMA (leggibile)
