**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**
**Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)**
C.F. 91043500676 CM TEIC84400L – Tel. 085/8021606 Fax. 085/8021282
PEO: teic84400l@istruzione.it PEC: teic84400l@pec.istruzione.it
2comprensivogiulianova.edu.it

Prot. n. 8362/D02 Giulianova, 22 novembre 2020

*All'attenzione delle famiglie e degli alunni*
*della classe VC della Scuola Primaria "Don Milani"*
*e del personale docente e non docente*

Oggetto: **RIATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA IN PRESENZA PER LA CLASSE VC "DON MILANI" DAL 23 NOVEMBRE 2020**

Nel pomeriggio del 21 novembre 2020, è pervenuta dall'U.C.A.T. della ASL di Teramo la seguente comunicazione:

*"Gli alunni della sezione VC della Scuola Primaria 'Don Milani' dell'I.C. Giulianova 2 potranno riprendere l'attività didattica in presenza dalla data 23/11/2020. Si precisa che potranno riprendere l'attività didattica in presenza solo gli alunni che potranno interrompere l'isolamento in ottemperanza alla Circolare del Ministero della Salute del 12/10/2020."*

Al rientro in classe, i genitori avranno cura di far consegnare dagli alunni ai docenti in servizio la dichiarazione Covid allegata a questo file, compilata e sottoscritta alla data del 23 novembre 2020.

F.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA*
Dott.ssa Angela Pallini

* *Firma autografa omessa ai sensi del D. Lgs. 39/1993, art. 3.*

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**
**Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)**
C.F. 91043500676 CM TEIC84400L – Tel. 085/8021606 Fax. 085/8021282
PEO: teic84400l@istruzione.it PEC: teic84400l@pec.istruzione.it
2comprensivogiulianova.edu.it

## AUTODICHIARAZIONE COVID

Il/La sottoscritto/a,

Cognome_____ Nome_____

(Luogo di nascita_____ Data di nascita_____

Documento di riconoscimento_____

Cellulare_____),

genitore/tutore dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado_____,

dovendo far accedere il/la proprio/a figlio/a nell'edificio scolastico, sotto la propria responsabilità, dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

- **non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e non le ha presentate nei tre giorni precedenti;**
- **è stato in isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;**
- **non è stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.**

Essendosi impegnato a misurare quotidianamente la temperatura del/la proprio/a figlio/a, consapevole del fatto che con temperatura superiore a 37.5°C non è possibile accedere ai locali scolastici, il genitore/tutore dichiara che in data odierna, _____, a casa, ha rilevato nel/la figlio/a la temperatura di_____.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV-2.

Luogo e data_____

Firma leggibile

(del genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale)

_____