



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
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. 6122/D09

Giulianova, 29 aprile 2021

*All'attenzione delle famiglie degli alunni
SEZIONE H – SCUOLA DELL'INFANZIA "DON MILANI"
e del personale interessato*

**Oggetto: COMUNICAZIONE CONCLUSIONE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA PER LA
SEZIONE H – SCUOLA DELL'INFANZIA "DON MILANI"**

In data odierna è pervenuta dall'U.C.A.T. la seguente comunicazione:

"Vista l'indagine epidemiologica svolta dallo Scrivente Servizio;

Visti i referti dei tamponi diagnostici molecolari effettuati dalla ASL di Teramo in data 23/04/2021 e in data 28/04/2021;

*Si comunica che gli alunni della sezione H ed il personale della Scuola dell'Infanzia "Don Milani", **escono dal servizio di sorveglianza** sanitaria attiva e potranno riprendere le **attività didattiche in presenza** a partire dal 29/04/2021, eccezion fatta per i singoli alunni che risultano attenzionati direttamente dalla ASL con obbligo di isolamento.*

I genitori degli alunni che per motivi personali (lavoro etc.) necessitano del referto scritto, potranno rivolgersi al proprio PLS/MMG."

Vista la suddetta comunicazione pervenuta dall'Ucat, si comunica che a partire da **venerdì 30 aprile 2021** gli alunni della sezione H non tracciati dalla Asl e quelli rientrati nel tracciamento Asl potranno essere accolti in sezione, purché non presentino sintomi e non siano state avviate per gli stessi ulteriori procedure di accertamento sanitario collegate al Covid.

Si precisa che gli alunni tracciati che non hanno effettuato il tampone potranno rientrare solo con certificazione del medico/pediatra di riferimento.

Al rientro a scuola, i genitori avranno cura di consegnare ai collaboratori scolastici in servizio il modulo "**Dichiarazione COVID**", compilato alla data del rientro.

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

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