



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Istituto Comprensivo Maria Montessori

a differenziazione metodologico-didattica montessoriana

Via G. Leopardi,8 – 60033 CHIARAVALLE (AN) – ☎ e fax 071 7450821 – C.F. 93118320428

E-mail: anic85200t@istruzione.it - PEC anic85200t@pec.istruzione.it – www.icmontessoriano.it

Scuola Primaria e Secondaria di 1°gr. via G. Leopardi,8 ☎071 7450821 Scuola dell'Infanzia via S. Andrea ☎071 949142

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE ELETTRONICA: **UF6K9Y**

Prot. n. 303/VI9
Comunicazione n. 100

Chiaravalle, 10/02/2021

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

AI DOCENTI

AL PERSONALE ATA

LORO SEDI

Oggetto: PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID - MODIFICHE

Con delibera n. 6 il giorno 11 gennaio u.s. il Consiglio di Istituto ha deliberato alcune modifiche al protocollo di sicurezza COVID che si riportano di seguito e che saranno applicate già da domani.

Integrazione al punto 2 del Protocollo, nel paragrafo "Modalità di ingresso a scuola", alla fine della lettera a):

"Inoltre e con la preziosa collaborazione delle Famiglie, per facilitare l'accesso alle strutture e favorire lo svolgimento delle attività scolastiche e per aumentare la sicurezza di tutti gli utenti della Scuola, ogni lavoratore/utente dovrà compilare un'autocertificazione (allegati n. 4 e n. 2 del presente documento, rispettivamente per i lavoratori e le famiglie) ogni qualvolta ci si assenti dall'Istituzione scolastica per almeno 5 giorni o comunque dopo una interruzione delle attività didattiche di più di 5 giorni. Nel caso in cui le Famiglie degli alunni non forniscano l'autocertificazione necessaria, la Scuola, in emergenza, provvederà a rilevare la temperatura prima dell'ingresso in classe degli stessi alunni in attesa che le Famiglie sanino la situazione consegnando la prevista autocertificazione successivamente. Naturalmente, se la temperatura rilevata agli alunni risultasse superiore a 37,5°C, si provvederà mettendo in atto la procedura AntiCovid prevista".

Restano confermate le indicazioni per la Riammissione a Scuola trasmesse dal Servizio Sanità della Regione Marche prot. n. 1216422 del 23/10/2020 – autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti da COVID 19 - (nostra comunicazione n. 33 prot. n. 2084/VI9 del 28/10/2021).

Sperando di fare cosa gradita si allegano i modelli di autocertificazione in uso in questo Istituto.

Distinti saluti



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Giommetti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93 e successive modificazioni

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 (genitori/tutori per alunni)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____
a _____ (prov. _____)

Esercente la responsabilità genitoriale di _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell'Istituto il giorno 7 settembre 2020 e di impegnarsi ad informarsi sugli eventuali aggiornamenti ad esso

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma (dell'esercente la responsabilità genitoriale)

[Digitare il testo]

Allegato 4

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 (personale interno)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____

a _____ (~~PROV.~~ _____)

In servizio presso _____

Posizione lavorativa _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'art. 20 del D.Lgs. 81/2008, relativo agli obblighi dei lavoratori
- di essere a conoscenza delle attuali misure anti-contagio e di contrasto all'epidemia COVID-19 di cui al relativo Protocollo pubblicato nel sito dell'Istituto il giorno 7 settembre 2020 e di impegnarsi ad informarsi sugli eventuali aggiornamenti ad esso

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

[Digitare il testo]

**FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____
il _____, _____ e _____ residente _____ in
_____ in
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
_____, nato/a a _____ il
_____.

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 collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO SINTOMI

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- sono state seguite le indicazioni fornite
- non presenta più sintomi

Luogo e data _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____