



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Linussio - Matiz"
Via Roma n. 42
33026 PALUZZA (UD)**

e mail udic81200a@istruzione.it pec: udic81200a@pec.istruzione.it Sito web: www.icpaluzza.edu.it

Circolare n. 4

Paluzza, 3 settembre 2021

Ai genitori degli alunni
Ai docenti
E, p.c. al personale ATA
Loro sedi

OGGETTO: calendario assemblee d'inizio anno

I genitori sono invitati a partecipare alle assemblee di inizio anno, che si terranno nelle rispettive sedi, come da calendario seguente:

SCUOLE DELL'INFANZIA

SCUOLA	GIORNO	ORA
Ravascletto	Giovedì 9 settembre	14.00
Arta	Giovedì 9 settembre	14.00
Paluzza	Giovedì 9 settembre	16.00
Sutrio	Giovedì 9 settembre	14.00
Timau/Cleulis	Giovedì 9 settembre	14.00
Treppo-Ligosullo	Martedì 7 settembre	14.00

SCUOLE PRIMARIE

SCUOLA	GIORNO	ORA
Paularo (solo classe prima)	Martedì 14 settembre	16.00
Arta	Mercoledì 8 settembre	14.00
Paluzza	Lunedì 13 settembre	16.00
Sutrio	Martedì 7 settembre	18.00
Timau/Cleulis	Mercoledì 8 settembre	17.00
Cercivento	Mercoledì 8 settembre	14.00





**ISTITUTO COMPRENSIVO
“Linussio - Matiz”
Via Roma n. 42
33026 PALUZZA (UD)**

e mail udic81200a@istruzione.it pec: udic81200a@pec.istruzione.it Sito web: www.icpaluzza.edu.it

SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO

SCUOLA	GIORNO	ORA
Paularo	Mercoledì 8 settembre	17.30
Arta	Martedì 7 settembre	17.30
Paluzza	Giovedì 9 settembre	17.30

Si ricorda ai signori genitori che, per accedere ai locali scolastici, è necessario presentare l'autodichiarazione COVID-19, allegata alla presente circolare, non è invece richiesto il Green-pass.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Linossi

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

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____ a
_____, (prov. ____), documento di
riconoscimento _____ n. _____, del _____,
ruolo (docente, ATA, studente, genitore, altro) _____, residente in
via _____ a _____ n. telefono _____,
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 del C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 07/08/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

- di non essere sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza;
- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

Il sottoscritto 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. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito.

Data _____

Firma _____

(*) DPCM 07/08/2020, art. 1

6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

[...]

a) i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5° C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante; [...]

