



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111 - Fax 0444/544083

e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivo1vicenza.edu.it

Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Ai Rappresentanti dei Genitori
Sez. Medi e Grandi
Scuola dell'Infanzia
"Burci" - "Marco Polo"
IC1 Vicenza

Ai docenti referenti di plesso
SI "Burci" Franca Poerio
Tiziana Rossi
SI "Marco Polo" Stefania Mosconi

p.c.
Collaboratori DS
Collaboratori sede di via Carta

Oggetto: **incontro informativo scuola – famiglia di inizio anno 2020/21**

Le SS.VV. sono invitate all'incontro che si terrà

Data	Orario	sede
Venerdì 4 settembre 2020	17.00 – 18.00	Aula Magna S.S. di primo grado "Maffei" - via D. Carta

Si tratta di un momento importante in cui verranno resi noti alcuni aspetti dell'organizzazione scolastica e didattica.

Si raccomanda

- l'uso della mascherina
- il rispetto del distanziamento fisico
- l'igienizzazione della mani all'ingresso
- di compilare la modulistica allegata "**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**" per l'accesso a scuola e di consegnarla all'ingresso.

Per rendere l'incontro proficuo e costruttivo, è stato attivato un modulo Google in cui è possibile inserire eventuali domande da rivolgere alla Scuola nella sezione dedicata alla Scuola dell'Infanzia: il link di accesso è il seguente

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScfrasZFmGtNUDiK5Db40wR8arMtTIBaXDJTJf9XGHEwDJccQ/viewform?usp=pp_url

Si ringrazia della preziosa collaborazione

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
f.to Dott.ssa Paola Pizzeghello

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)

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 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto (*)

In particolare dichiara:

- di non essere stato 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
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Solo per i lavoratori di questo Istituto, dichiara inoltre:

- 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 Protocollo Covid-19 predisposto dall'Istituto

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.

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

Data _____

Firma

*) DPCM 17/05/2020, art. 1

1. 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;

[...]