



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

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

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

www.istitutocomprendivo1vicenza.edu.it

Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Ai Genitori

Alunni classi 1^ G - H - L

Scuola Secondaria di primo grado

"Maffei" sede di via Carta

Ai docenti delle classi prime

Ai docenti referenti di plesso e sicurezza

Alla Presidente del Comitato Genitori

sig.ra Zaggia

Al docente Collaboratore DS

Marta Sartori

p.c.

Collaboratori sede di via Carta

**Oggetto: Incontro informativo scuola – famiglia di inizio anno 2021/22
classi prime sede di Via Carta**

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

Data	Orario	Sede
Venerdì 10 settembre 2021	18.15 - 19.15	Aula Magna della 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 chiede ai genitori di **arrivare dieci minuti prima** per la rilevazione della temperatura e la registrazione della presenza.

Si raccomanda cortesemente

- la presenza di UN SOLO GENITORE (non sono ammessi alunni/e)
- l'uso della mascherina correttamente indossata e l'igienizzazione della mani in ingresso
- il rispetto del distanziamento fisico all'interno dell'Aula Magna
- l'igienizzazione delle mani all'ingresso
- la consegna all'ingresso del modulo allegato **"AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000"**.

A seguire i genitori potranno incontrare la rappresentante del Comitato Genitori (sig.ra Zaggia). I genitori della classe ad indirizzo sportivo incontreranno la referente di indirizzo (prof.ssa De Mari Stefania) che darà le prime indicazioni sull'offerta formativa e sull'organizzazione delle attività pomeridiane.

Si ringrazia della preziosa collaborazione

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Paola Pizzeghello

Firmato digitalmente da 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 (es. genitore, tutore...)

_____ consapevole delle

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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 nei locali dell'IC 1 Vicenza pertanto presta il proprio consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19.

Data _____

Firma
