



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111
e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Ai Rappresentanti dei Genitori
classe 2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]
Scuola Primaria
"V. da Feltre"
IC1 Vicenza

Alla Presidente Comitato Genitori
Avv. Luca Poncato

Al docente referente di plesso
Mariella Salanitri

Al docente referente sicurezza
Maria Concetta Guido

Ai docenti coordinatori di classe
Ai docenti di classe 2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]

p.c.
Collaboratori DS
Collaboratori sede di via Carta

Oggetto: **incontro informativo scuola – famiglia di inizio anno 2021/22**

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

Data	Orario	sede
Venerdì 3 settembre 2021	18.30 – 19.30	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 chiede ai genitori di arrivare qualche minuto prima per la rilevazione della temperatura e la registrazione della presenza.

Si raccomanda:

- l'uso della mascherina
- l'igienizzazione della mani all'ingresso
- il rispetto del distanziamento fisico all'interno dell'aula dove si svolge l'incontro
- di portare una propria penna

- la consegna all'ingresso del modulo allegato **"AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000"**.

Si ringrazia della preziosa collaborazione

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
f.to Dott.ssa Paola Pizzighello

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

q di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;

q 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
