



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 Genitori
Alunni nuovi iscritti
Scuola dell'Infanzia
"Burci"
IC1 Vicenza

Al docente referente di plesso/Sicurezza/Covid
Ins. Antonella Guerra

Ai docenti di sezione

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
Martedì 7 settembre 2021	18.30 – 19.30	Aula della S.P. "V. da feltre" contra' Burci. 20

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 Pizzeghello

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
