



Ministero dell'Istruzione

52° Distretto Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it

e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Tel. 0892966809

C.F. 95178990651

IC - "S. LUCIA"-CAVA DEI TIRRENI
Prot. 0001185 del 11/02/2021
04 (Uscita)

CLASSI PLESSO PRIMARIA EPITAFFIO
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
ALLE DOCENTI
AL DSGA
ALBO/ATTI
SITO

OGGETTO: RIENTRO IN PRESENZA CLASSI PLESSO PRIMARIA EPITAFFIO – 15 FEBBRAIO 2021

Si comunica alle SS.LL. che, come previsto dall'Ordinanza sindacale n.10 del 03 febbraio u.s., a partire da lunedì 15 febbraio 2021 tutte le classi del Plesso di cui all'oggetto potranno riprendere la frequenza in presenza, essendo stato concluso l'iter predisposto dal Dipartimento di prevenzione, così come da comunicazioni

- Prot. 1016 del 03/02/2021
- Prot. 1110 del 09/02/2021

Tanto premesso, i genitori degli alunni delle classi prime e terze dovranno presentare al rientro il documento allegato alla presente comunicazione, compilato in tutte le sue parti.

Si rammenta che tale allegato è parte integrante del documento denominato "Rientro a Scuola in sicurezza" della Regione Campania.

L'allegato è scaricabile anche, unicamente per le classi interessate, in Bacheca del r.e. Argo.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

La Dirigente scolastica

Gabriella LIBERTI

(Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del d.lgs. 82/2005 e s.m.i.)

**Allegato 2 (con modalità di
riammissione)**

La/il sottoscritta/o _____
madre/padre/legale

rappresentante del minore _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il minore sopra indicato, contatto stretto di caso confermato con infezione da SARS-CoV-2, ha osservato:

un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;

un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno, il cui esito è stato esibito al pediatra curante.

Luogo e data _____ Firma (genitore/tutore) _____

=====

Attesto che _____, nato/a a _____

_____, sulla base della documentazione clinica acquisita e della dichiarazione su indicata, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020" e dai documenti nazionali e regionali.

Luogo e data _____

Timbro e firma del pediatra _____