



Europa

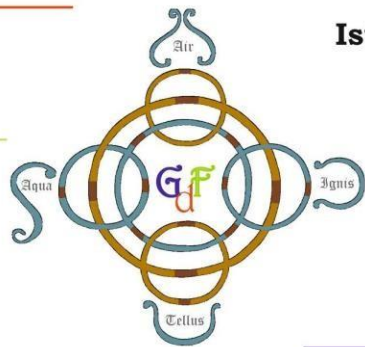
**Istituto Comprensivo Statale**

**Scuola per l'Infanzia - Primaria  
Secondaria di Primo Grado**

**Isola Capo Rizzuto (KR)**



Italia



**Gioacchino  
da  
Fiore**



Ministero  
Istruzione  
Università  
Ricerca



Isola Capo  
Rizzuto (KR)

**Isola Capo Rizzuto, 23/01/2021**

*Ai Sig. Genitori*

*Ai docenti dell'I.C.*

*Al Personale ATA*

*p.c. al DSGA*

*Al RE area Bacchebe*

*Al sito Web area comunicazioni*

### **Rettifica Comunicazione n. 107**

#### **OGGETTO: Nuove Modalità organizzative DDI**

In relazione alle numerose richieste di rientro in presenza, facenti seguito alle disposizioni dell'Ordinanza Comunale n.56 del 10/01/2021, si ripubblica l'elenco delle classi coinvolte, con relativo numero degli alunni, aggiornato alla data di Venerdì 22/01/2021.

Inoltre, ritenendo necessario garantire le minime condizioni di sicurezza in presenza per tutti gli alunni e il personale docente e non, si invitano i Sigg. genitori **di tutti gli alunni** che, dell'entrata in vigore della sopracitata Ordinanza, hanno richiesto la presenza in classe per i propri figli, a compilare in ogni sua parte il modello di Autocertificazione allegato alla presente comunicazione, che dovrà essere consegnato dall'alunno al docente della prima ora, al rientro in classe **Lunedì 25/01/2021**.

#### **SCUOLA PRIMARIA**

<b>PLESSO</b>	<b>CLASSE</b>	<b>NUMERO ALUNNI</b>
San Rocco	1A	13
San Rocco	1B	8
San Rocco	1C	9
San Rocco	2A	13
San Rocco	2B	13
San Rocco	2C	7
San Rocco	2D	3
San Rocco	3A	10
San Rocco	3D	2

San Rocco	4A	3
San Rocco	4B	11
San Rocco	4C	7
San Rocco	4D	13
San Rocco	5A	5
San Rocco	5C	8
San Rocco	5D	5
San Rocco	5E	1
Le Castella	1AA	7
Le Castella	3AA	6
Le Castella	5AA	1

### SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

PLESSO	CLASSE	NUMERO ALUNNI
Madonna degli Angeli	1A	5
Madonna degli Angeli	1C	1
Madonna degli Angeli	2B	1
Madonna degli Angeli	2C	8
Madonna degli Angeli	3E	5
Le Castella	2AA	2
Le Castella	3AA	5

Sarà cura di ogni docente verificare la presenza in classe per i soli alunni che hanno fatto richiesta.  
Gli elenchi completi saranno forniti dalla scuola.

Il Dirigente Scolastico  
**Dott. Antonio LIBARDI**  
*(Firma autografa sostituita a mezzo  
 stampa ex art.3, c.2 D.lgs. n.39/93)*



## Autodichiarazione

Rientro a scuola di Alunni **dopo un lungo periodo**

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.Fisc. \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ ; Mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi.

## Dichiara

Che il/la proprio/a figlio/a

	Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
	Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto.
	Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
	Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi
	Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio

**Sarà premura del genitore/tutore informare la scuola qualora l'alunno, nel periodo trascorso lontano dalla classe, avesse contratto il virus Covid 19, consegnando al docente coordinatore di classe le relative certificazioni di avvenuta guarigione, per la riammissione alle lezioni in presenza, da parte del medico curante.**

**Data**

**Firma Leggibile**