



Regione Sicilia



ISTITUTO "S. ANTONIO"- S.R.L

Tecnico Commerciale Indirizzo A.F.M. PARITARIO D. A. n°1059/XI del 13/12/2002

Sede sociale: Via S. Pietro, 155 – 95031 ADRANO (CT)

Tel/Fax: 095-7604043; **E-mail** itcs_antonio@tiscali.it

Pec: istitutosantoniosrl@pec.it **Sito internet:** www.istitutosantantonio.it

P. IVA: C.F./ 04346880877 **Codice Meccanografico** CTTD315003

Circolare n. 38

Adrano, 07/01/2022

**Ai Docenti
Agli Alunni
Ai Genitori degli Alunni
e p.c. al Personale ATA
Sito Web
- Sede -**

Oggetto: Emergenza COVID-19 – Indicazioni per il rientro in classe in sicurezza

Considerato l'andamento del quadro epidemiologico legato alla diffusione dei contagi da COVID-19, si rende necessario fornire alcune indicazioni operative per assicurare il rientro in classe in sicurezza dopo il periodo di sospensione delle attività didattiche per le festività natalizie.

○ **RIPRESA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE**

Come programmato dall'Assessorato Regionale all'Istruzione il **rientro in classe è previsto per lunedì 10 gennaio 2022**, salvo diversa disposizione da parte delle autorità competenti.

A riguardo, laddove dovessero sopraggiungere ulteriori indicazioni, verrà data tempestiva comunicazione con apposita circolare pubblicata sul sito web dell'Istituto www.istitutosantantonio.it e diffusa anche per le vie brevi per garantire la più ampia diffusione.

○ **RIENTRO IN CLASSE DI ALUNNI E DOCENTI (*leggere con attenzione!*)**

Gli alunni e i docenti dovranno **presentare necessariamente un'AUTODICHIARAZIONE attestante di non trovarsi destinatari di alcun provvedimento di isolamento domiciliare obbligatorio o di quarantena domiciliare, alla data di rientro in classe.**

Il modulo – allegato a questa circolare – dovrà essere stampato dagli alunni e dai docenti, compilato, firmato e consegnato a scuola nel giorno di rientro in classe. I Docenti della prima ora ne prenderanno nota nei rispettivi registri di classe.

Per gli alunni minorenni, l'autodichiarazione dovrà essere sottoscritta da un genitore.

COLORO CHE NON PRESENTERANNO L'AUTOCERTIFICAZIONE NON POTRANNO RIENTRARE IN CLASSE.

Tale autocertificazione dovrà essere sempre prodotta in caso di assenza prolungata dell'alunno o del docente durante l'anno scolastico, per un periodo pari o superiore a 5 giorni.

Tale autocertificazione dovrà essere prodotta pure dal personale ATA nel giorno di rientro in servizio dopo un periodo di assenza prolungato pari o superiore a 5 giorni.

○ **SOGGETTI POSITIVI AL COVID-19 O IN QUARANTENA DOMICILIARE**

Il personale scolastico e gli alunni risultati positivi al COVID-19, risultati a fuori dal contesto scolastico (esempio: durante le vacanze natalizie), e/o sottoposti a quarantena domiciliare **sono invitati a trasmettere alla Segreteria didattica, tramite e-mail: itcs_antonio@tiscali.it documentazione comprovante la positività al COVID-19** (esempio: certificato di positività rilasciato a seguito di positività al tampone rapido e/o positivo; provvedimento di isolamento e/o quarantena da parte dell'USCA e dell'ASP di Catania; Certificato del medico curante, etc.).

Il rientro in classe potrà avvenire previa presentazione da parte dell'interessato della certificazione medica comprovante l'avvenuta guarigione. Ciò potrà evincersi pure da **copia di fine isolamento/quarantena rilasciata dall'autorità sanitaria; copia dell'esito negativo del tampone effettuato entro le 24 ore precedenti alla data di rientro in classe.**

Si applicano i protocolli previsti dal D.L. 5 gennaio 2022 (Consiglio dei Ministri n. 55) per il trattamento dei casi di positività emersi in ambito scolastico.

Per ogni disposizione relativa alle modalità e alle tempistiche di isolamento e quarantena si rinvia alle vigenti normative e alla Circolare del Ministero della Salute del 30.12.2021.

○ **ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA PER ALUNNI POSITIVI E/O IN QUARANTENA**

Per gli Alunni positivi e/o sottoposti a quarantena domiciliare non si attiva automaticamente la Didattica a distanza, ma **è necessario che l'interessato faccia pervenire apposita richiesta di attivazione della Didattica Digitale Integrata.**

Tale richiesta dovrà essere inviata **tramite e-mail: itcs_antonio@tiscali.it** compilando il modulo allegato alla presente circolare.

Cordiali saluti.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Prof.ssa Giovanna Nicolosi)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 del D.lgs. 39/93



Regione Sicilia



ISTITUTO "S. ANTONIO"- S.R.L

Tecnico Commerciale Indirizzo A.F.M. PARITARIO D. A. n°1059/XI del 13/12/2002

Sede sociale: Via S. Pietro, 155 – 95031 ADRANO (CT)

Tel/Fax: 095-7604043; **E-mail** itcs_antonio@tiscali.it

Pec: istitutosantoniosrl@pec.it **Sito internet:** www.istitutosantantonio.it

P. IVA: C.F./ 04346880877 **Codice Meccanografico** CTTD315003

MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA

DOPO PERIODO PROLUNGATO DI ASSENZA

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO IN CLASSE - EMERGENZA COVID-19

resa ai sensi dell'artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ a

_____ (prov. _____), in qualità di:

- ALUNNO/A** (*solo per alunni maggiorenni*);
- GENITORE dell'alunno minorenni nome/cognome** _____
- DOCENTE;**
- PERSONALE A.T.A.**

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che alla data odierna non è vigente nessun provvedimento di isolamento domiciliare obbligatorio e/o di quarantena domiciliare per l'emergenza sanitaria COVID-19 nei confronti:

- del/la sottoscritto/a ALUNNO/A** (*solo per alunni maggiorenni*) **nome e cognome** _____ iscritto/a nella classe _____ sez. A;
- del proprio FIGLIO MINORENNE nome e cognome** _____ iscritto/a nella classe _____ sez. A;
- del sottoscritto DOCENTE nome e cognome** _____;
- del sottoscritto dipendente A.T.A.** _____;

Altresì, dichiara di non essere attualmente positivo al COVID-19, di non manifestare sintomi da infezione respiratoria, di non avere febbre superiore a 37,5°C e di non trovarsi in nessuna condizione contraria alle norme vigenti per il contrasto dell'emergenza sanitaria COVID-19.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la per le finalità strettamente connesse alle motivazioni indicate.

Adrano, _____

Firma _____



Regione Sicilia



ISTITUTO "S. ANTONIO"- S.R.L

Tecnico Commerciale Indirizzo A.F.M. PARITARIO D. A. n°1059/XI del 13/12/2002

Sede sociale: Via S. Pietro, 155 – 95031 ADRANO (CT)

Tel/Fax: 095-7604043; **E-mail** itcs_antonio@tiscali.it

Pec: istitutosantoniosrl@pec.it **Sito internet:** www.istitutosantantonio.it

P. IVA: C.F./ 04346880877 **Codice Meccanografico** CTTD315003

**AL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE
AL LEGALE RAPPRESENTANTE**

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA DURANTE IL PERIODO DI ISOLAMENTO E/O QUARANTENA DOMICILIARE PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ a

_____ (prov. _____), in qualità di:

- **ALUNNO/A** (*solo per alunni maggiorenni*) iscritto/a nella classe _____ sez. A, al momento in isolamento domiciliare obbligatorio e/o in quarantena domiciliare per COVID-19;
- **GENITORE dell'alunno minorenni nome/cognome** _____ iscritto/a nella classe _____ sez. A al momento in isolamento domiciliare obbligatorio e/o in quarantena domiciliare per COVID-19;

CHIEDE

che venga attivata la Didattica a Distanza per il periodo di isolamento domiciliare obbligatorio e/o quarantena domiciliare per COVID-19 al fine di poter seguire le attività didattiche nel rispetto di quanto previsto dal Piano della Didattica Digitale Integrata (DDI) adottato dall'Istituto.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la per le finalità strettamente connesse alle motivazioni indicate.

Adrano, _____

Firma _____