



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

"MOHANDAS KARAMCHAND GANDHI"

Via Pietro Nenni, 25 – 56025 Pontedera (PI)

Tel. 0587/52680

email: piic837006@istruzione.it - sito web: www.icgandhipontedera.edu.it



**Ai docenti e alle docenti
Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria di primo grado
Al personale ATA
Al sito web**

OGGETTO: modalità di rientro scuola secondaria a seguito di sospensione delle attività didattiche in presenza

I.C. M.K. GANDHI - PONTERERA
Prot. 0001802 del 12/02/2021
(Uscita)

Con la presente si comunica la modalità di rientro delle classi della Scuola Secondaria di primo grado previsto per lunedì 15 febbraio.

- Gli studenti e le studentesse delle classi 1^A, 1^B, 1^D, 2^C, 3^A, 3^C, 3^D rientrano regolarmente senza presentare giustificazioni;
- Gli studenti e le studentesse delle classi 1^C, 2^A, 2^B e 3^B rientrano con copia di certificato dell'ASL o [Autodichiarazione rientro a scuola con-esito-tampone](#) o Autodichiarazione [senza esito tampone](#), allegato alla presente;
- Gli studenti e le studentesse della classe 2D rientrano il giorno 17 Febbraio con copia di certificato dell'ASL di fine quarantena con esito del tampone o [Autodichiarazione rientro a scuola con-esito-tampone](#), o Autodichiarazione [senza esito tampone](#), allegato alla presente;

Gli studenti e le studentesse che non rientrano perché ancora in quarantena, svolgeranno attività didattica a distanza con modalità e tempi comunicati dal coordinatore di classe.

Grazie per la collaborazione

Pontedera 12/02/2021

Il Dirigente scolastico
Prof. Vito Civello
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.lgs 39/93)

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA
con esito di tampone negativo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, C.F. _____, in qualità di genitore esercente la
responsabilità genitoriale tutore soggetto affidatario ai sensi della Legge n. 184/1983, dell'alunno/a
_____ nato/a _____ (____), il
____/____/____, C.F. _____,

frequentante, nell'A.S. 2020/2021,

la Classe/sezione _____ della scuola _____ di codesto Istituto, destinatario/a di
provvedimento di quarantena dal ____/____/20__ al ____/____/20__, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

che mio/a figlio/a _____:

- è stato/a destinatario/a di provvedimento di quarantena dal ____/____/20__ al ____/____/20__;
- che è stato sottoposto a tampone in data _____
- che l'esito del tampone è pervenuto in data _____ e che risulta essere negativo;
- si è scrupolosamente attenuto/a alle prescrizioni indicate dal Dipartimento della prevenzione nel citato provvedimento di quarantena;
- che, durante tutto il periodo di quarantena, in quanto "CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO", non vi è stato alcun mutamento delle condizioni cliniche né comparsa di sintomi ascrivibili al Covid-19¹ che avrebbero comportato immediata segnalazione al medico curante;
- di non aver ricevuto alcuna comunicazione successiva da parte del DdP e/o dal mio PdF/MMG/Medico curante;
- l'insussistenza, **negli ultimi 14 giorni**, delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso di mio/a figlio/a in ogni plesso scolastico:
 - sintomi di influenza e/o temperatura oltre 37,5 °C;
 - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 (persone malate e/o contagiate) per quanto di mia conoscenza;
 - avere avuto contatti con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

Pontedera, ____/____/2020

Firma del genitore dichiarante

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"M.K. Gandhi"
Pontedera

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**AMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA
DI 14 GIORNI SENZA TAMPONE
STUDENTE CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**
Punto L) Ordinanza Regione Toscana 92 del 15/10/2020

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, C.F. _____, in qualità di genitore esercente la
responsabilità genitoriale tutore soggetto affidatario ai sensi della Legge n. 184/1983, dell'alunno/a
_____ nato/a _____ (____), il
____/____/____, C.F. _____,

frequentante, nell'**A.S. 2020/2021**,

la Classe _____ della scuola _____ di codesto Istituto, destinatario/a di provvedimento di
quarantena dal ____/____/20__ al ____/____/20__, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole
delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

che mio/a figlio/a _____:

- è stato/a destinatario/a di provvedimento di quarantena dal ____/____/20__ al ____/____/20__;
- si è scrupolosamente attenuto/a alle prescrizioni indicate dal Dipartimento della prevenzione nel citato provvedimento di quarantena;
- che, durante tutto il periodo di quarantena, in quanto "**CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**", non vi è stato alcun mutamento delle condizioni cliniche né comparsa di sintomi ascrivibili al Covid-19¹ che avrebbero comportato immediata segnalazione al medico curante;
- di non aver ricevuto alcuna comunicazione successiva da parte del DdP e/o dal mio PdF/MMG/Medico curante;
- l'insussistenza, negli ultimi 14 giorni, delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso di mio/a figlio/a in ogni plesso scolastico:
 - sintomi di influenza e/o temperatura oltre 37,5 °C;
 - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 (persone malate e/o contagiate) per quanto di mia conoscenza;
 - avere avuto contatti con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

Pontedera, ____/____/2020

Firma del genitore dichiarante

¹ Febbre, tosse, mal di gola, disturbi respiratori, dolori muscolari, diarrea, alterazione del gusto, diminuzione dell'olfatto, congestione nasale.