



**XI CIRCOLO DIDATTICO “ SAN FILIPPO NERI”**  
Viale A. Salandra, 18 – 70124 Bari – Tel. 0805566662 Sc. Infanzia 0805424604  
PEO : [BAEE011008@ISTRUZIONE.IT](mailto:BAEE011008@ISTRUZIONE.IT) - PEC : [BAEE011008@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BAEE011008@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Codice Fiscale **80007480728** - Codice Univoco **UFYZUR** - SITO: [www.scuolasanfilipponeri.edu.it](http://www.scuolasanfilipponeri.edu.it)



Prot.6242/IV.8  
CIRCOLARE N. 144

Bari, (fa fede la data di protocollo)

**Ai Genitori/Tutori degli alunni**

**Al personale docente**

**Al personale ATA**

**Al D.S.G.A.**

**SEDE**

**Al sito web dell’Istituto**

**OGGETTO: pausa natalizia, rientro il 10/01/2022 e DICHIARAZIONE DI ACCESSO**

Facendo seguito a quanto disposto dal calendario scolastico regionale di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Puglia n.911 del 16/06/2021 e all’adattamento dello stesso di cui alle Delibere del Consiglio di Circolo n. 28 del 12/07/2021 e n. 65 del 14/12/2021, le attività didattiche sono sospese dal 23 dicembre 2021 al 9 gennaio 2022. Le lezioni riprenderanno regolarmente il 10/01/2022.

In attuazione del Piano Scuola 2021/22 e del Protocollo di sicurezza di questo istituto, al fine di ridurre i rischi di diffusione del virus Covid-19, **il giorno 10/01/2022 tutti gli alunni dovranno portare con loro la DICHIARAZIONE DI ACCESSO AI PLESSI**, compilata dai genitori/tutori in ogni sua parte.

**LA DICHIARAZIONE DOVRA’ ESSERE RECATA IN MANO DAGLI ALUNNI E CONSEGNATA AL DOCENTE NELLO STESSO MOMENTO IN CUI L’ALUNNO VIENE CONSEGNATO DAL GENITORE AL DOCENTE.**

**I DOCENTI PROVVEDERANNO AD ACCERTARSI CHE IL MODULO SIA STATO COMPILATO E, SE INCOMPLETO, CHIEDERANNO AL GENITORE L’IMMEDIATA INTEGRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE.**

Nello spirito della consueta collaborazione, agita dai genitori di questo istituto, e con lo scopo di garantire le migliori condizioni di sicurezza per i nostri alunni, si invita i genitori a prestare la massima attenzione alla presente disposizione.

*Il modello di DICHIARAZIONE è riportato qui in allegato.*

**Il Dirigente Scolastico**

***Prof. Leonardo Castellana***

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)

ALLEGATO A DICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AI PLESSI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Infanzia Primaria

**DICHIARANO che**

- l'alunno non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da Stato Estero o da zona ad alto rischio contagio;
- l'alunno non è stato in stretto contatto con una persona affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- l'alunno non presenta uno o più dei seguenti sintomi:
- febbre (> 37,5° C)
  - tosse
  - difficoltà respiratorie
  - congiuntivite
  - rinorrea/congestione nasale
  - sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
  - perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
  - perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
  - mal di gola
  - cefalea
  - Mialgie
- hanno provveduto a rilevare autonomamente la temperatura corporea, prima di accedere alla sede scolastica, con esito inferiore a 37,5°C e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle dichiarazioni dei puntiprecedenti.
- hanno letto e compreso le comunicazioni sulla sicurezza Covid-19 presenti sul sito web di istituto;
- sono stati informati riguardo il protocollo per la sicurezza e di rispettare gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19 come il distanziamento, l'uso della mascherina e delle soluzioni disinfettanti disponibili, il rispetto dei percorsi e dei punti di arresto segnalati;
- sono a conoscenza dell'obbligo di fare permanere al proprio domicilio il minore in presenza di febbre (oltre 37,5°C) e/o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.
- l'alunno non è sottoposto a provvedimento di isolamento domiciliare fiduciario o quarantena o qualunque altra disposizione che ai fini di evitare la diffusione del contagio limiti l'ingresso in comunità dello stesso.
- sono consapevoli che giornalmente l'alunno potrà recarsi a scuola solo se tutti i punti precedenti restano invariate si impegnano a non condurre l'alunno a scuola in caso di variazioni e a comunicarle tempestivamente.

Inoltre, il/la firmatario/a si dice consapevole dell'obbligo di indossare la mascherina per tutto il periodo di permanenza a scuola. Tale obbligo non si applica ai bambini di età inferiore ai 6 anni e ai soggetti con patologie o disabilità incompatibili con l'uso della mascherina (l'incompatibilità dovrà essere documentata).

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \*\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*\*Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore