

REPUBBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN BIAGIO"

Cod. mecc. : RGIC81500A – C.F. 82000760882

Indirizzo: Piazza Giordano Bruno n. 9 (sede legale) - Piazza Ricca n.6 recapito
corrispondenza 97019 Vittoria (RG)

Cell : 3371021390

Email: rgic81500a@istruzione.it

Email pec: rgic81500a@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsanbiagiovittoria.edu.it

A tutto il personale Docente e Ata

Alle famiglie degli alunni di tutti gli ordini di scuola

Al sito web sezione circolari

Al registro elettronico Argo

Circolare n.70

Oggetto: RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA DOPO LA PAUSA PER LE FESTIVITÀ NATALIZIE

Allo scopo di consentire alla Scuola di assicurare la ripresa delle attività didattiche in presenza in condizioni di sicurezza e nel rispetto della normativa emergenziale in vigore, vale il principio della RESPONSABILITÀ GENITORIALE dei genitori in ordine alla SORVEGLIANZA SANITARIA nei confronti dei propri figli, sulla base di quanto disposto nella [INTEGRAZIONE AL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ 2021/2022](#) e di attenersi alle [REGOLE FONDAMENTALI DI IGIENE E SICUREZZA CHE DEVONO ESSERE ADOTTATE IN TUTTI GLI AMBIENTI DELLA SCUOLA](#).

La riammissione alle attività didattiche in presenza per TUTTI Gli ALUNNI, E' CONSENTITA se:

- 1) la temperatura corporea risulta inferiore ai 37,5 °C;
- 2) NON E' PRESENTE SINTOMATOLOGIA riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocuzione con il Medico di base e/o con Pediatra di Libera scelta;
- 3) NON SI E' stati esposti ad alto rischio a un caso sospetto o confermato POSITIVO al Covid-19;

Si ricorda che gli alunni e le alunne di tutte le scuole di ogni ordine e grado che alla data del rientro in classe sono in isolamento domiciliario obbligatorio in quanto **soggetti positivi** oppure in quanto **soggetti contatti stretti di positivi accertati** **NON POSSONO RIPRENDERE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE in PRESENZA.** Pertanto i

genitori/tutori degli alunni sono tenuti a trasmettere comunicazione alla scuola attraverso mail all'indirizzo rgic81500a@istruzione.it in ordine alla situazione personale degli studenti, se gli alunni si trovano in :

- a) quarantena domiciliaria obbligatoria per contatto stretto con positivo (**vedi allegato 1**)
- b) isolamento domiciliario obbligatorio per positività (**vedi allegato 2**)

Nel caso in cui durante il periodo di sospensione delle attività didattiche gli alunni siano stati oggetto di misure di quarantena/isolamento/sorveglianza sanitaria **è necessario rientrare a scuola con certificato di riammissione a scuola o attestazione di fine quarantena.**

Si sottolinea, peraltro, che l'attuale situazione epidemiologica e la diffusione dei contagi da Covid – 19, suggeriscono, in occasione del rientro a scuola, grande prudenza e senso di responsabilità da parte di tutti per assicurare quanto più possibile una ripresa in sicurezza e di attenersi scrupolosamente alle misure igienico-sanitarie: mascherina- lavaggio frequente delle mani- distanziamento.

Si esortano le famiglie e gli studenti all'adozione di **comportamenti virtuosi e responsabili** anche nel contesto extra-scolastico, **con particolare riferimento alla delicata fase di ingresso e uscita nel/dal contesto scolastico, allo scopo di evitare assembramenti** e di attenersi alle misure organizzative in riferimento a **scaglionamento orari ingressi e uscita- scaglionamento dei varchi di ingresso e di uscita dei plessi- distanziamento fisico aree di attesa e di sosta.**

Si ricorda infine ai genitori e ai tutori degli alunni e delle alunne che l'ingresso ai locali scolastici è consentito solo con green pass rafforzato.

Si ringrazia, come sempre, per la collaborazione

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Giuseppina Spataro

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art 3 c. 2 D.lgs 39/1993*

allegato 1

oggetto: comunicazione QUARANTENA PER contatto con positivo

Io sottoscritto/a _____, padre/madre/TUTORE dello/a ALUNNO/ALUNNA
_____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____, DELLA
SCUOLA _____ comunico che mio/a figlio/a dal giorno _____ è contatto di positivo.

Cordiali saluti.

Nome e cognome

allegato 2

oggetto: comunicazione isolamento per positività

Io sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a ALUNNO/ALUNNA
_____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____ DELLA
SCUOLA _____, comunico che mio/a figlio/a è risultato/a positivo al tampone
molecolare/antigenico effettuato in data _____ presso _____.

Cordiali saluti.

Nome e cognome
