



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "M. BUONOCORE - A. FIENGA"

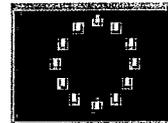
*Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° Grado*

80062 META (NA) - Via G. Marconi, 21

tel. 081 0812264/65/67 - C.M. NAIC871003 - C.F. 82019520632 - Distr. 039

E-mail : [naic871003@istruzione.it](mailto:naic871003@istruzione.it) E-mail PEC : [naic871003@pec.istruzione.it](mailto:naic871003@pec.istruzione.it)

Sito Web : [www.icbuonocorefiengameta.edu.it](http://www.icbuonocorefiengameta.edu.it)



**Oggetto: Comunicazione e chiarimenti sulla gestione delle assenze, progetti e urgenze durante il periodo di emergenza epidemiologica da Covid-19 (DPCM 25 febbraio 2020 e DPCM 1 marzo 2020)**

Visti il DPCM del 25 febbraio 2020 e il DPCM 1 marzo 2020 che prevedono che la riammissione nelle scuole di ogni ordine e grado per assenze dovute a malattia di durata superiore a cinque giorni avviene, dietro presentazione di certificato medico,

- ✓ è obbligatorio per i genitori degli alunni che siano stati assenti oltre i cinque giorni recarsi dal pediatra per il rilascio del certificato medico per la riammissione a scuola del proprio figlio al rientro. Quindi per assenze superiori ai 5gg consecutivi è obbligatorio certificato medico per riammissione in classe (pertanto in caso di mancanza di certificato l'alunno non va inserito in classe ma accolto in aula specifica in attesa che il genitore venga a prelevare o consegna certificato di riammissione). Il certificato va anche richiesto a chi è stato assente dal 21 febbraio 2020 e non è rientrato il 03 marzo 2020;
- ✓ è obbligatorio, per tutti (personale e alunni), coloro che hanno transitato o sostato nei comuni e/o nazioni a rischio contagio Covid-19 di cui alle circolari ed indicazioni ministeriali, comunicare il fatto al Dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria competente per territorio, o che abbiano avuto contatti con persone a rischio di mettersi urgentemente in contatto con il proprio medico di base, di interpellare il numero verde del Ministero della salute 1500 o quello della Regione Campania 800909699;
- ✓ si invitano altresì, i genitori, confidando nella consueta collaborazione e soprattutto sul senso civico che il momento delicato richiede, in caso di espletamento di viaggi in genere di attestare con eventuale certificazione medica o autodichiarazione (di cui all'allegato) lo stato di salute o di non aver transitato o sostato nei comuni e/o nazioni a rischio contagio Covid-19 di cui alle circolari ed indicazioni ministeriali;

Inoltre, per motivi precauzionali e per ottimizzare il lavoro dei collaboratori scolastici:

- sono sospesi fino a sabato 7 marzo incluso tutti i progetti extracurricolari, Pon, Pof e Por sia con docenti interni e/o con eventuali esperti esterni (non sono sospesi i progetti in orario curricolare tipo Sport di classe). I docenti ed i referenti di progetto provvederanno ad avvisare i genitori, alunni ed esperti.
  - La riunione di programmazione per la Scuola dell'Infanzia prevista per il giorno 3 marzo 2020 è rinviata al 10 marzo 2020.
  - ✓ Vanno altresì rispettate ogni altra circolare, nota o chiarimento emessi in merito dalla Scuola o dagli altri organi competenti.
- Si allegano modelli di autodichiarazione viaggi (alunni e personale)

Il Dirigente Scolastico  
Ester Miccolupi



## Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID-19 per alunni

Genitore dell'alunno della Scuola che ha effettuato un viaggio negli ultimi 15 giorni:

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

Genitore dell'Alunno

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

Classe: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso: \_\_\_\_\_

Dichiara che

1. L'alunno o i componenti del suo nucleo familiare non hanno soggiornato in Cina o provengono da un aeroporto cinese;
2. all' alunno o ai componenti del suo nucleo familiare non è capitato di passare o soggiornare nei Comuni della zona rossa in Italia (Bertonico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione D'Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano, Somaglia, Terranova dei Passerini, Vo');;
3. all'alunno o ai componenti del suo nucleo familiare non è capitato di passare o soggiornare nelle regioni della zona gialla in Italia (Veneto, Lombardia, Emilia Romagna, Piemonte, Trentino Alto Adige, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Toscana, Lazio, Sicilia, Marche)
1. l'alunno o i componenti del suo nucleo familiare non hanno avuto contatti con qualcuno che è stato in Cina/zone italiane attenzionate;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico, in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano Lei ed il minore che Lei rappresenta (alunno), per l'espletamento delle sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano dell'Offerta Formativa, è tenuta a fornirLe le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,

genitore/tutore \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ dell'alunna/o

\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla  
classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

dà il consenso  nega il consenso, al trattamento dei propri dati .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID-19 per il personale della Scuola

Il dipendente della Scuola che ha effettuato un viaggio negli ultimi 15 giorni:

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

Genitore dell'Alunno

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

Classe: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso: \_\_\_\_\_

Dichiara che

- il sottoscritto o i componenti del suo nucleo familiare non hanno soggiornato in Cina o provengono da un aeroporto cinese;
- al sottoscritto o ai componenti del suo nucleo familiare non è capitato di passare o soggiornare nei Comuni della zona rossa in Italia (Bertonico, Casalpusterlengo, Castelgerundo, Castiglione D'Adda, Codogno, Fombio, Maleo, San Fiorano, Somaglia, Terranova dei Passerini, Vo');;
- al sottoscritto o ai componenti del suo nucleo familiare non è capitato di passare o soggiornare nelle regioni della zona gialla in Italia (Veneto, Lombardia, Emilia Romagna, Piemonte, Trentino Alto Adige, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Toscana, Lazio, Sicilia, Marche)
- il sottoscritto o i componenti del suo nucleo familiare non hanno avuto contatti con qualcuno che è stato in Cina/zone italiane attenzionate;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico, in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano Lei ed il minore che Lei rappresenta (alunno), per l'espletamento delle sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano dell'Offerta Formativa, è tenuta a fornirLe le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso, al trattamento dei propri dati .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

