



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'

Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"
Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"
Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"
Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474
e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it
Codice Fiscale 94034000185 –
Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 291

Vigevano, 31 agosto 2020

Ai Genitori e agli Alunni
E pc ai Docenti e ai Coordinatori
Atti
Sito web

Oggetto: Accesso delle/degli alunne/i ai locali dell'Istituto per le lezioni

Richiamando quanto evidenziato nel [PROTOCOLLO D'INTESA PER GARANTIRE L'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO NEL RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DI COVID 19](#), si ricorda che la preconditione per la presenza a scuola è:

1. assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5°C anche nei tre giorni precedenti;
2. non essere in quarantena o isolamento domiciliare;
3. non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
4. l'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico (in particolare, mantenere il distanziamento fisico di un metro, indossare la mascherina quando richiesto, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene).

Si rimanda alla responsabilità individuale rispetto al proprio stato di salute.

Si chiede di compilare il modulo allegato, che ha validità annuale, e di riconsegnarlo al Docente della prima ora al primo accesso in Istituto, per essere conservato dal Coordinatore di Classe.

Coloro che non avessero con sé l'autodichiarazione debitamente compilata non potranno restare a scuola.

Si ringrazia per la sempre fattiva e sperimentata collaborazione.

Allegato: Modulo di Autocertificazione delle/degli alunne/i per accesso ai locali dell'Istituto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,
Dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.