

Prot. n. e data vedi segnatura
Circ. n. 10

Ai Docenti
Agli Studenti
Ai Genitori
Al Personale ATA

Oggetto: formazione protocollo COVID 19 – calendario incontri

Si riporta di seguito in calendario degli incontri di formazione sul protocollo COVID 19
Gli incontri a distanza si svolgeranno mediante l'utilizzo dell'app meet di Gsuite.
Il link sarà inviato tramite mail.

DATA	ORARIO	PARTECIPANTI	MODALITÀ
Venerdì 11 settembre	13-14	PERSONALE ATA	IN PRESENZA
	15-16	DOCENTI	A DISTANZA
Venerdì 11 settembre	17-17.45	GENITORI CLASSI PRIME 1AM – 1BM – 1AC	IN PRESENZA
	18-18.45	1BC – 1CC – 1DC	
	19-19.45	1AS – 1BS – 1CS	
Lunedì 14 settembre	14-15	STUDENTI CLASSI SECONDE E TERZE	A DISTANZA
	18-19	GENITORI CLASSI SECONDE E TERZE	A DISTANZA
	19-20	STUDENTI CORSO SERALE	IN PRESENZA
Martedì 15 settembre	14-15	STUDENTI CLASSI QUARTE E QUINTE	A DISTANZA
	18-19	GENITORI CLASSI QUARTE E QUINTE	A DISTANZA

Agli incontri delle classi prime in presenza potrà partecipare un solo genitore per ciascuno studente, portando con sé il modulo di autocertificazione, allegato alla presente circolare, compilato in tutte le sue parti.

Le classi di appartenenza degli studenti delle prime verranno comunicate ai genitori via mail.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Alessandra ZOLA

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

Ruolo..... (es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile (dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....