



ISTITUTO COMPRENSIVO COMO NORD

Via Brogeda, 21 – 22100 Como -
Tel. 031 541180 - fax 031 532927 cod. mecc. COIC84800L Cod. Fis. 80014100137
www.iccomonord.edu.it e-mail: COIC84800L@istruzione.it pec: COIC84800L@pec.istruzione.it

Circolare n. 11

A tutto il personale scolastico
Alle famiglie
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: indicazioni operative per il rientro a scuola dopo le vacanze natalizie

Gentilissimi,

ci accingiamo ad iniziare la seconda parte dell'anno e permangono, purtroppo, serie preoccupazioni in relazione alla pandemia.

E' d'obbligo per tutti tenere alto il livello di attenzione e la collaborazione tra scuola e famiglia rappresenta il principale strumento di tutela per la salute di tutti.

E' necessario pertanto che ogni famiglia comunichi l'eventuale insorgenza di sintomi dell'alunno/a o il contatto con soggetti risultati positivi o ancora il rientro da paesi esteri.

A tale scopo si allega alla presente un modello di autocertificazione da stampare, compilare e consegnare al rientro a scuola; chi fosse impossibilitato ad effettuare questa operazione potrà compilare la dichiarazione direttamente all'ingresso delle varie scuole la mattina del rientro dalle vacanze, sarà quindi necessario che gli alunni vengano accompagnati da un adulto.

Si precisa che l'assenza dell'autocertificazione non consentirà all'alunno di rientrare in classe.

Anche il personale docente e non docente dovrà compilare la suddetta autocertificazione al rientro e consegnarla alla referente di plesso.

In conclusione ricordiamo che i non vaccinati in rientro da paesi dell'Unione Europea dovranno osservare una quarantena di 5 giorni dalla data di arrivo in Italia, mentre chi si è recato in un paese non appartenente all'Unione Europea avrà una quarantena della durata di 10 giorni dalla data del rientro.

Sicuro di una vostra ampia collaborazione, colgo l'occasione per porgere gli auguri di un sereno anno nuovo.

Il Dirigente Scolastico
prof. *Claudio Bucciarelli*

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



ISTITUTO COMPRENSIVO COMO NORD

Via Brogeda, 21 – 22100 Como -
Tel. 031 541180 - fax 031 532927 cod. mecc. COIC84800L Cod. Fis. 80014100137
www.iccomonord.edu.it e-mail: COIC84800L@istruzione.it pec: COIC84800L@pec.istruzione.it

MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID 19

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO DEGLI ALUNNI DOPO LE VACANZE NATALIZIE

Il sottoscritto/la sottoscritta _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
iscritto/a alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di _____
con riferimento alla Nota Prot. 142819 del 22/1272021 di ATS Insubria

DICHIARA

che negli ultimi 7 giorni:

- l'alunno/a **ha avuto** contatti con soggetti risultati positivi ed ha effettuato un tampone con esito negativo il _____
- l'alunno/a **non ha avuto** contatti con soggetti risultati positivi al tampone
- l'alunno/a **non ha/ha** manifestato sintomi correlabili al Covid19
- l'alunno/a **non si è recato all'estero**
- l'alunno **si è recato all'estero** (specificare paese) _____ ed è rientrato il _____

Data _____

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO COMO NORD

Via Brogeda, 21 – 22100 Como -
Tel. 031 541180 - fax 031 532927 cod. mecc. COIC84800L Cod. Fis. 80014100137
www.iccomonord.edu.it e-mail: COIC84800L@istruzione.it pec: COIC84800L@pec.istruzione.it

MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO

DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID 19

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO DEL PERSONALE DOPO LE VACANZE NATALIZIE

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

docente/ ATA in servizio presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di

con riferimento alla Nota Prot. 142819 del 22/12/2021 di ATS Insubria

DICHIARA

che negli ultimi 7 giorni:

- ha avuto** contatti con soggetti risultati positivi ed ha effettuato un tampone con esito negativo il _____
- ha avuto** contatti con soggetti risultati positivi ma ha già effettuato la terza dose del vaccino ed è asintomatico
- non ha avuto** contatti con soggetti risultati positivi al tampone

- non ha/ha** manifestato sintomi correlabili al Covid19

- non si è recato all'estero**
- si è recato all'estero** (specificare paese) _____ ed è rientrato il

Data _____

Firma