



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

VIA PIAVE, 11 - 24050 – BARIANO (BG)

Cod. Mecc.: BGIC825005 – Tel.: 0363/958350 – Fax: 0363/959455 - C.F.: 92015020164

e-mail: bgic825005@istruzione.it - pec: bgic825005@pec.istruzione.it

Avviso n. 24 (docenti - genitori)

Ai docenti
Ai genitori/tutori degli alunni
Classe 1^B Scuola Secondaria di I grado
Plesso di Bariano
IC di Bariano
Al Sito Web

Oggetto: Modalità riammissione a scuola per caso COVID-19 – Classe 1^B Scuola Secondaria di I grado – Plesso di Bariano

Si informano i genitori in indirizzo che, come da indicazioni ricevute da ATS-Bergamo, il rientro a scuola degli alunni della classe 1B - Scuola Secondaria di I grado – Plesso di Bariano dovrà avvenire alle seguenti condizioni:

- o Caso positivo guarito
 1. Isolamento per 10 giorni
 2. Test molecolare negativo (da allegare all' Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro)
 3. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
- o Caso positivo a lungo termine
 - o Variante Alpha, Gamma, Delta
 1. Isolamento per 21 giorni (di cui almeno ultimi 7 giorni senza sintomi)
 2. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - o Variante Beta
 1. Test molecolare negativo
 2. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
- o Contatto stretto con ciclo vaccinale completo
 1. Isolamento per 7 giorni
 2. Test molecolare o antigenico negativo (da allegare al Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
 3. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
- o Contatto stretto senza ciclo vaccinale completo
 1. Isolamento per 10 giorni
 2. Test molecolare o antigenico negativo (da allegare al Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
 3. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello-ATS "MCDIPS 04-1")

I Sig.ri genitori sono pregati di far pervenire:

1. ai docenti, al momento del rientro in classe il Modello-Scuola "Autodichiarazione assenza"
2. agli uffici di segreteria, entro 24 dal rientro a scuola dell'alunno (via e-mail all'indirizzo BGIC825005@ISTRUZIONE.IT o brevi manu):
 - a. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello-ATS "MCDIPS 04-1") (solo contatti)
 - b. Attestato rientro sicuro PLS/MMG (nei casi previsti)
 - c. Esito negativo del tampone (nei casi previsti)

Si allega:

- Modello-Scuola "Autodichiarazione assenza"
- Modello-ATS "MCDIPS 04-1"

Bariano, 09.10.21

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa *Giuseppina Maria Zahora*

AUTODICHIARAZIONE
(artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

Che il predetto alunno, iscritto alla classe/sezione _____, è stato assente dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di giorni ____ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- per **motivi personali e/o familiari**;
- per **motivi di salute non riconducibili al COVID-19**;
- per **motivi riconducibili al COVID-19- caso COVID accertato/documentato o sospetto (in attesa di conferma)**
- o Caso positivo guarito
 1. Isolamento per 10 giorni
 2. Test molecolare negativo (da allegare all' Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro)
 3. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - o Caso positivo a lungo termine
 - o Variante Alpha, Gamma, Delta
 1. Isolamento per 21 giorni (di cui almeno ultimi 7 giorni senza sintomi)
 2. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - o Variante Beta
 1. Test molecolare negativo
 2. Attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - o Contatto stretto con ciclo vaccinale completo
 1. Isolamento per 7 giorni
 2. Test molecolare o antigenico negativo (da allegare al Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
 3. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
 - o Contatto stretto senza ciclo vaccinale completo
 1. Isolamento per 10 giorni
 2. Test molecolare o antigenico negativo (da allegare al Modello-ATS "MCDIPS 04-1")
 3. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello ATS-"MCDIPS 04-1")

Il/La sottoscritto/a si impegna a consegnare in segreteria:

1. Autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello-ATS "MCDIPS 04-1") (solo contatti)
2. Eventuale Attestato rientro sicuro PLS/MMG (nei casi previsti)
3. Esito negativo del tampone (nei casi previsti)

entro 24 ore dal rientro a scuola dell'alunno.

I suddetti documenti dovranno essere consegnati con una delle seguenti modalità:

- via e-mail all'indirizzo BGIC825005@ISTRUZIONE.IT
- brevi manu alla segreteria – sezione alunni

Data _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale _____

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
(contatto di caso Covid)**

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
residente in _____ (_____) Via _____
in qualità di (*genitore/tutore*) _____ del minore
COGNOME _____ NOME _____
della Classe _____ Scuola/UdO _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai fini del suo rientro a scuola, che il proprio figlio/a ha rispettato la quarantena indicata da ATS, in quanto contatto stretto scolastico di caso COVID positivo, e a conclusione della stessa ha eseguito un tampone molecolare con esito negativo.

Data

(Firma del dichiarante)