



**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

Circolare n. 139

Ai docenti
Ai genitori/tutori degli alunni
Classe V – Scuola Primaria
Plesso di Morengo
IC di Bariano

Al Sindaco Comune di Morengo

Al Sito Web

Oggetto: Comunicazioni in merito alla riammissione a scuola a fine isolamento fiduciario a seguito di caso Covid19 – Classe V – Scuola Primaria - Plesso di Morengo

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

- **Vista** la comunicazione del Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria - UOC Igiene Alimenti e Nutrizione - ATS di Bergamo ricevuta in data 28.04.21

RENDE NOTO

- la riammissione a scuola degli alunni della Classe V – Scuola Primaria – Plesso di Morengo a fine isolamento fiduciario (29.04.21) avverrà **senza esecuzione di tampone e con autocertificazione del genitore** attestante che non c'è stata insorgenza di sintomatologia durante il periodo della quarantena (allegato)
- ATS sta inviando i relativi provvedimenti a tutti i genitori degli alunni della Classe V – Scuola Primaria – Plesso di Morengo che annullano e sostituiscono i precedenti.

Si precisa che la suddetta autocertificazione dovrà essere consegnata ai docenti di classe al rientro a scuola e, preventivamente, inviata via mail all'indirizzo uffici@icbariano.edu.it.

Bariano, 28.04.21

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa *Giuseppina Maria Zahora*



**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

**AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA
termine isolamento**

I/il sottoscritti/o _____

in qualità di genitori/tutore dell'alunna/o _____

che è stata/o posta/o in isolamento domiciliare fino al _____, con provvedimento di ATS

Bergamo – settore Bergamo Ovest,

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che la/il figlia/o - la/il minore non ha manifestato alcuna sintomatologia riconducibile a Covid-19 durante tutto il periodo di isolamento.

_____, _____
(luogo) (data)

FIRMA dei genitori/tutori

=====
*(*Nota valida laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile)*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.