



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK"
Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)
Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581
Tel. 06/121125685 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sede legale : Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi" Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D
Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019
Sez. associata: I.P.S.C.T. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012
Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P
E-mail: rmis093003@istruzione.it
PEC: rmis093003@pec.istruzione.it
Sito web: www.iismargheritahack.edu.it
Cod. Univoco: UF5LDS

Morlupo, lì 07/01/2022

COMUNICAZIONE N. 80

- Ai Docenti
- Al D.S.G.A.
- Alla Segreteria Didattica
- All'Ufficio del Personale
- Al personale ATA
- Ufficio Collaboratori D.S.
- Agli Studenti
- Alle loro Famiglie

LORO SEDI

Oggetto: Ripresa Attività didattica gennaio 2022.

Si informano le componenti in indirizzo che l'attività didattica riprenderà, con le consuete modalità e con l'orario già in vigore dal 5 novembre 2021 (cfr. COM. 52), il giorno **lunedì 10 gennaio 2022.**

Al fine di disciplinare il rientro in sicurezza:

- Tutti gli studenti e le studentesse che alla data del 10/01/2022 non sono destinatari di provvedimento di isolamento domiciliare obbligatorio oppure di quarantena domiciliare, per la frequenza scolastica al rientro in classe/sezione DOVRANNO PRESENTARE al docente in servizio alla PRIMA ORA di lezione il "MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie" debitamente compilato e firmato da uno dei genitori;
- Tutti gli studenti e le studentesse che hanno terminato il periodo di isolamento domiciliare obbligatorio o quarantena domiciliare in quanto positivi accertati per la frequenza scolastica al rientro in classe/sezione DOVRANNO PRESENTARE al docente in servizio alla PRIMA ORA di lezione il "MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie" debitamente compilato e firmato da uno dei genitori e certificato medico di avvenuta guarigione;
- Tutti gli studenti e le studentesse delle classi/sezioni che alla data del 10/01/2022 o successiva di rientro in classe sono ancora in ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO in quanto soggetti POSITIVI ACCERTATI, oppure ancora in QUARANTENA DOMICILIARE in quanto soggetti CONTATTI STRETTI di soggetti

POSITIVI ACCERTATI non possono riprendere le attività didattiche in presenza. Per tali alunni prosegue, come da Regolamento, la didattica Digitale Integrata.

Si ricorda inoltre che la riammissione alle attività didattiche in presenza per tutti gli studenti e le studentesse, così come disposto ad inizio anno scolastico, E' CONSENTITA se:

1. la temperatura corporea risulta inferiore ai 37,5 °C;
2. non è presente sintomatologia riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocuzione con il Pediatra di Libera scelta;
3. non si è stati esposti ad alto rischio a un caso sospetto o confermato POSITIVO al Covid-19;

La responsabilità della verifica delle condizioni sopra riportate è a cura delle famiglie, sulla base della responsabilità genitoriale in ordine alla sorveglianza sanitaria dei propri figli.

Alla presente si allega:

- MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Gianfranco CHERUBINI
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs. 39/93

**MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI
SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie**

**DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO
PER IL RIENTRO A SCUOLA A GENNAIO**

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente

la _____ responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno/a

frequentante l'Istituto Istruzione Superiore "M. Hack", plesso della scuola

..... Classe.....Sezione.....consapevole che 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

DICHIARO

che nei confronti di mio/a figlio/a:

**ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI
ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA
DOMICILIARE.**

....., lì.....

Firma del genitore/tutore

