



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"**  
**Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)**

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo  
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ  
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it  
WEB: www.ictrezzo.edu.it

Circ. n. 107

Trezzo sull'Adda, 19/11/2020

**AI GENITORI**  
**AGLI ALUNNI**  
**AI DOCENTI**  
**CLASSE I B**  
**SCUOLA SECONDARIA**

Oggetto: **Comunicazioni alla Classe I B Scuola Secondaria**  
**Quarantena per caso Covid e Didattica Digitale Integrata**

Gentili Genitori e Alunni,

per effetto del contagio da Covid-19 riguardante un'alunna della vostra classe, ATS MILANO ha disposto:

-che il periodo di "isolamento domiciliare fiduciario" o "quarantena" per la vostra classe abbia inizio domani **VENERDI' 20 NOVEMBRE 2020** e si concluda **GIOVEDI' 26 NOVEMBRE 2020**.

Come ho reso noto nella Circolare n. 105 del 18.11.2020, in attuazione delle decisioni assunte dal Consiglio di Istituto:

-da domani **VENERDI' 20 NOVEMBRE 2020** a **GIOVEDI' 26 NOVEMBRE 2020** la Scuola attiverà per la vostra classe la **DDI (Didattica Digitale Integrata)**;

-da **VENERDI' 27 NOVEMBRE 2020** la vostra classe potrà riprendere la **DIDATTICA IN PRESENZA**;

-tutti i componenti della classe dovranno **rispettare il calendario sopra indicato** per quanto riguarda il periodo di svolgimento della DDI e la data della ripresa dell'attività DIDATTICA IN PRESENZA;

-il rientro a Scuola sarà possibile solo da **VENERDI' 27 NOVEMBRE 2020** producendo:

- **DA PARTE DI CHI HA SCELTO - CON IL PARERE FAVOREVOLE DEL MEDICO CURANTE - DI NON FARE IL TAMPONE:** il modello di giustificazione dell'assenza che allego alla presente comunicazione per vostra comodità (ALL. 1);
- **DA PARTE DI CHI HA SCELTO DI EFFETTUARE IL TAMPONE:** il modello di giustificazione dell'assenza (ALL. 1) e l'attestazione del medico curante che l'alunno/a può essere riammesso a Scuola; ricordo che per la privacy la Scuola NON può accettare il documento riportante il referto del tampone, MA solo l'attestazione del medico curante.

**Per quanto concerne la DDI:**

-Vi invito a rileggere con attenzione la Circolare n. 84 del 7.11.2020 con tutte le informazioni di carattere tecnico per la connessione alla Piattaforma G-SUITE sulla quale si svolge la DDI;

-Vi comunico il calendario settimanale delle lezioni previste per la vostra classe:

orario lezioni	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
08.00 - 09.00	ITALIANO	SCIENZE	MUSICA		
09.00 - 10.00	IRC	GEOGRAFIA		STORIA	ITALIANO
10.00 - 11.00		ARTE	MATEMATICA	INGLESE	FRANCESE
11.00 - 12.00	INGLESE		ITALIANO	MATEMATICA	MATEMATICA
12.00 - 13.00			ITALIANO	TECNOLOGIA	MOTORIA
13.00 - 14.00					

-Per collegarsi alle video lezioni è possibile utilizzare il PC, ma anche il TABLET o lo SMARTPHONE;

-Consiglio agli Alunni di visionare il video realizzato dall'Animatore Digitale, contenente tutte le indicazioni per entrare e lavorare nella Piattaforma G-SUITE; ecco il link per accedere al video: <https://youtu.be/mj3aLrUSvhM>;

-Vi invito, infine, a tenere costantemente consultato il registro elettronico REGEL dove troverete i lavori che i Professori assegneranno agli Alunni per la continuazione da casa della programmazione (parte asincrona della DDI, pure obbligatoria da svolgere).

Ciao, Ragazzi!

Seguite con il massimo impegno le attività della DDI e tenete controllato il vostro stato di salute segnalando ai Genitori ogni sintomo strano che Vi preoccupa.

Ci rivediamo presto!

Grazie a tutti per l'attenzione. E a tutti un cordiale saluto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Patrizia Santini

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo AOO/ufficio protocollo.

**ALL. 1 come descritto**

**LOMBARDIA "ZONA ROSSA" DAL 6 NOVEMBRE AL 3 DICEMBRE 2020  
LA LOTTA CONTRO IL COVID DEVE CONTINUARE CON PAZIENZA E FIDUCIA  
RISPETTANDO TUTTI E SEMPRE LE REGOLE ANTI CONTAGIO LO SCONFIGGEREMO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Patrizia Santini  
IC "Ai nostri caduti"  
TREZZO SULL'ADDA (MI)

**AUTODICHIARAZIONE**  
**VALEVOLE COME GIUSTIFICA DELL'ASSENZA DALLE LEZIONI**  
Resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore oppure  esercente la patria potestà

-consapevole di tutte le conseguenze, civili e penali, previste, in caso di dichiarazioni false, dal DPR 445/2000 ai sensi e per gli effetti del quale viene resa la presente *Autodichiarazione*;

-consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione del Covid-19 per la tutela della salute del proprio figlio/a e di tutta la comunità scolastica di appartenenza, ribadite nel *Patto Educativo di Corresponsabilità* relativo al corrente a.s. 2020-2021;

**GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI**

dell'Alunno/a \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_ Classe o Sezione \_\_\_\_\_

ASSENTE DAL GIORNO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PER MOTIVI (mettere una **X** sul motivo che si dichiara):

**DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione e sotto la mia unica responsabilità. Non ho ritenuto opportuno contattare il medico di base/pediatra poiché si è trattato di un malessere lieve.

**DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, sotto la mia responsabilità e con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_.

**DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dal certificato del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ che allego alla presente.

**DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO POSITIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dall'attestato dell'ATS che allego alla presente.

**RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO, come risulta dal certificato del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ che allego alla presente.

**RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene senza effettuazione di TAMPONE, con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ parere che dichiaro sotto la mia responsabilità.

**NON DI SALUTE, MA FAMILIARI/PERSONALI**

e precisamente per: \_\_\_\_\_

In fede.

firma: \_\_\_\_\_ luogo e data: \_\_\_\_\_