



AMBITO TERRITORIALE 013
I.C. 71° “AGANOR-MARCONI”

Cod. mecc. NAIC8CK00C
Traversa dell'Abbondanza – 80145 – NAPOLI
☎ Segreteria Telefax 081/7403636
Indirizzo di posta elettronica: naic8ck00c@istruzione.it
Sito internet - www.aganoormarconi.edu.it

Prot.6159/1.1.h

COMUNICAZIONE PER L'UTENZA TUTTA

Napoli, 13/09/2021

Oggetto: nuove disposizioni relative all'ingresso nei locali della scuola.

Si comunica che come da D.M. pubblicata in Gazzetta Ufficiale l'11/09/2021, tutte le persone che entrano nella scuola sono tenute a presentare **Green Pass**,

P E R T A N T O

si invitano i Sigg. Genitori intenzionati ad accedere nei locali della scuola, per qualsiasi richiesta, devono essere in possesso di **Green Pass**.

Si comunica inoltre, che tutti gli alunni, dal primo giorno di scuola, dovranno essere muniti di modello di autocertificazione allegato alla seguente comunicazione, il quale sarà consegnato all'ingresso della scuola compilato in tutti i suoi punti.

Si coglie l'occasione per ricordare che gli alunni non possono uscire anticipatamente senza valida motivazione documentata, per non abbattere il monte orario di frequenza previsto dalla normativa ai fini del contrasto alla dispersione, oggetto di segnalazione ai servizi sociali.

Nel ringraziare per la collaborazione che contribuisce alla vita della nostra scuola, a voi tutti i più vivi auguri per un sereno anno scolastico.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Aurora Alfano

Modello alunni

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. 71° Aganoor Marconi
di Napoli**

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (prov. ___) data di nascita ___/___/___

residente a _____ (prov. ___) c.a.p. _____

in via/piazza _____ numero _____

genitore dell'alunno/a _____

ordine di scuola (Barrare con una X) Scuola Secondaria di Primo grado
 Scuola Primaria
 Scuola dell'Infanzia

Classe _____ sez. _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

1 - che il/la proprio/a figlio/a non è affetto da SARS COVID-19;

2 – che il/la proprio/a figlio/a non è stato a stretto contatto con persone affette da SARS COVID-19 negli ultimi 15 giorni;

3 – che il/la proprio/a figlio/a non è stato sottoposto a regime di quarantena da parte della ASL di competenza;

4 – che il/la proprio/a figlio/a non presenta alcun sintomo riconducibile ad infezione da SARS COVID-19.

Napoli, ___/___/___

Firma _____