LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
Liceo Artistico serale
Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -
Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it
e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it

LICEO STATALE
GIORGIO DE CHIRICO
TORRE ANNUNZIATA

LICEO "G. DE CHIRICO"
TORRE ANNUNZIATA (NA)
Prot. 0000138 del 07/01/2022
(Uscita)

Agli Alunni e alle Famiglie
Al Sito Web

OGGETTO: Rilevazione URGENTE dei casi di positività/quarantena tra gli Alunni.

In considerazione della prossima ripresa delle attività didattiche è di fondamentale importanza che gli Alunni e le Famiglie condividano le eventuali casistiche di positività al Covid-19 ovvero le disposizioni ufficiali di quarantena da parte delle Autorità Sanitarie ancora attive tra le Alunne e gli Alunni frequentanti il nostro Liceo.

Per quanto sopra, in caso di Studentessa o Studente alla data odierna ancora positiva/o ovvero soggetta/o a disposizioni ufficiali di quarantena, si prega di segnalare la circostanza attraverso una mail; la mail dovrà avere per oggetto SEGNALAZIONE CASO DI POSITIVITÀ/QUARANTENA – ALUNNO *NOME E COGNOME - CLASSE X…..*; nel corpo della mail andranno specificati i tempi di evoluzione della situazione (positivo dal…., in quarantena fino al….., ultimo tampone positivo effettuato il ….., e così via). Le dichiarazioni rese, se non munite di adeguata certificazione sanitaria, si intendono rilasciate sotto la responsabilità civile e penale del dichiarante. La mail, il cui contenuto sarà trattato con la massima riservatezza, andrà inviata ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

- Nasd04000b@istruzione.it;
- sportellocovid@liceodechirico.net .

Per gli alunni interessati che presenteranno richiesta documentata tramite apposito modello verrà attivata la Didattica a Distanza; la richiesta deve essere motivata con probante documentazione (positività dell'alunna/o o del familiare) con assunzione - all'interno del modello- di piena responsabilità del genitore.

La richiesta insieme alla documentazione probante deve essere inviata al protocollo riservato alla mail sportellocovid@liceodechirico.net .

Per quanto superfluo, si specifica che in caso di aggiornamenti riguardanti le situazioni segnalate questi dovranno essere comunicati, sempre tramite mail. Si precisa che gli alunni interessati sono tenuti a restare a casa fino ad esito negativo del tampone e potranno essere riammessi a scuole esclusivamente con certificazione positiva in tal senso rilasciata dal medico curante.

Si confida nella fattiva collaborazione di tutti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Felicio Izzo

Documento firmato digitalmente

LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane
Liceo Artistico serale
Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA
Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -
Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514
tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it
e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it

LICEO STATALE
GIORGIO DE CHIRICO
TORRE ANNUNZIATA

Comunicazione in merito alla volontà di fruire della Didattica a Distanza

☐ ____ sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

OVVERO

☐ ____ sottoscritto/a Studente/ssa _____ maggiorenne o frequentante il Corso Serale per Adulti Classe _____

C H I E D E

che, in considerazione delle imprescindibili esigenze di salute motivate e documentate con adeguata certificazione medica (che si allega) attestante l'assoluta **necessità** di evitare la frequenza scolastica, a partire dal _____ e fino al termine delle esigenze summenzionate, l'emarginato/a alunno/a ovvero il/la sottoscritto/a possa usufruire della DDI/DAD.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni mendaci o non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR 445/2000.

Torre Annunziata, ____/____/_____

Firma

_____

SI ALLEGANO LE RELATIVE CERTIFICAZIONI E COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.

Visto del Dirigente Scolastico