

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO CESARE CANTÙ Via Dei Braschi 12 Milano ☎ 0288448318 026468664 Cf 80124430150 – Codice mecc. MIIC8CF006 Pec: mic8cf006@pec.istruzione.it; www.iccantu.edu.it</p>	
<p>Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria I grado</p>	<p style="text-align: center;">Via Dora Baltea 24 tel 0288446937 Cesare Cantù – via Dei Braschi 12 tel 0288448318 Anna Frank – via Dora Baltea 16 tel 0288448371 Umberto Saba – via Del Volga 3 tel 0288447211 fax 0266204676</p>	

CIRCOLARE n. 65

Milano, 28/11/2020

**Ai signori genitori
Agli alunni delle classi seconde e terze
della Scuola secondaria “U. Saba”**

**Al personale docente e Ata
della scuola secondaria di I grado
Agli Atti**

OGGETTO: RIPRESA DIDATTICA IN PRESENZA CLASSI SECONDE E TERZE

A seguito dell’Ordinanza del Ministero della Salute del 27/11/2020 e della nota USR Lombardia 30222 del 28/11/2020, si comunica che le attività educative e didattiche delle classi seconde e terze della scuola secondaria di I grado riprenderanno in presenza secondo orario già adottato a partire da lunedì 30 novembre. Restano invariate le disposizioni sulle modalità di ingresso ed uscita.

Si allega alla presente modello da compilare da parte dei genitori per il rientro a scuola.

Si ringrazia per la collaborazione.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Francesca Amendola

Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D. Lgs n. 39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA a SEGUITO DPCM 3 novembre 2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ e residente in _____
_____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità
genitoriale) di _____ nato/a a
_____ il _____, frequentante la
classe _____ SEZ. _____ Secondaria I grado U. Saba

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, con riferimento alla Circolare G1.2020.0031152 del 14/09/2020 e alla Nota di chiarimento 27116 della Regione Lombardia del 26/10/2020

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché non ha avuto contatti con soggetti positivi

DICHIARA altresì

sotto la propria responsabilità che il periodo precedente alla ripresa delle attività in presenza è trascorso senza sintomatologia (ultimi tre giorni prima del rientro).

Il genitore

(O TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ
GENITORIALE)

Data _____
