ISTITUTO COMPRENSIVO “L. GHIBERTI”

Scuole dell’Infanzia, Primarie, Secondaria di 1° grado

Via di Scandicci, 20 -50143- Firenze Tel.055/710160 -Fax 055/708301 C.F. 94135770488 – C.M FIIC84200V

e–mail: FIIC84200V@PEC.ISTRUZIONE.IT- fiic84200v@istruzione.it - [www.comprensivoghibertifirenze.edu.it](http://www.comprensivoghibertifirenze.gov.it)

Codice univoco: UFGTOH

**RIENTRO A SCUOLA**



Per il rientro a scuola si fa riferimento **all’Ordinanza di Regione Toscana n. 2 del 10 gennaio 2022**, laddove la stessa asserisce che, in **mancanza della trasmissione del provvedimento** di fine isolamento da parte dell’ASL competente, **ove trascorse 24 ore dall’esito del tampone negativo**, il referto positivo del tampone iniziale e quello negativo finale, sostituiscono il suddetto provvedimento di termine isolamento.

Pertanto, in attesa del ripristino a pieno regime delle procedure automatizzate e degli aggiornamenti eventualmente previsti da Regione Toscana, si procederà osservando le seguenti procedure:

**Personale dipendente**. Per il personale, in possesso del referto di tampone negativo, il rientro in servizio avviene quando è concluso il periodo di malattia attestato dal certificato del MMG.

**Alunni.** I genitori degli alunni assenti per provvedimento di isolamento, al fine della riammissione in classe, in mancanza di certificazione erogata a cura dei competenti organismi del SSR, invieranno, ai docenti della classe ed all’indirizzo di posta istituzionale della scuola, **dichiarazione sostitutiva** che si allega alla presente

***Inoltre il DIRIGENTE SCOLASTICO***

**RAMMENTA** *all’utenza che, per comunicare tempestivamente CASI POSITIVI anche* dopo l’orario di chiusura della sede amministrativa dell’Istituto *è necessario inviare mail al seguente indirizzo*

**comunicazioni.covid@icghibertifirenze.edu.it** **ed all’indirizzo di posta istituzionale delle docenti o del coordinatore di classe.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 38 e 46 del DPR 445/2000 resa in ottemperanza all’ordinanza di Regione Toscana n. 2 del 10/01/2022**

Il sottoscritto…………………………………………………………….. nato a ……..……………………… il ……………………… residente in……………………..…………..………. Via…………………………………………………………………………………… genitore dell’alunno/a……………………………………………………………….. della classe ………….…………………….

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000

**DICHIARA CHE IL FIGLIO/A**

* Ha eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti, risultato positivo in data ………………………….;
* Ha eseguito un tampone molecolare/antigenico, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all’OPGR 66/21 e seguenti, risultato negativo in data …………………….……;
* Ha effettuato il periodo di isolamento pari al periodo richiesto in relazione al proprio stato;
* Ha compilato/Non ha compilato il questionario sul sito [https://referticovid.sanita.toscana.it](https://referticovid.sanita.toscana.it/);
* Ha atteso 24 ore dall’esito del tampone negativo conformemente alle indicazioni normative regionali senza ricevere il certificato di fine isolamento.

Luogo e data: ……………………, ……………………………..

In fede

 Firma

 …………………………………………………..

Allegare copia di un documento di riconoscimento