



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - CF 85001470179

E- mail: BSIC829001@istruzione.gov.it - Posta elettronica cert.: BSIC829001@pec.istruzione.it
www.iccalcinato.edu.it

Circolare n. 222

Calcinato, 20 maggio 2021



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "

DANTE ALIGHIERI "

IPA/AOO: istsc_bsic829001

n° 6089 /2021

20/05/2021 11:06:52

Protocollo in: 2.2.m

AI GENITORI
Scuola secondaria 1^
I.C. "Dante Alighieri" - Calcinato
ALLA D.S.G.A.
AL SITO WEB
AGLI ATTI

Oggetto: Piano scuola estate 2021

Come anticipato dalla circolare n. 214, si conferma l'attivazione del Piano scuola estate 2021 per gli alunni e le alunne della scuola secondaria 1^, che ne facciano richiesta, al fine di dar loro la possibilità di recuperare parte della socialità e delle competenze perdute in questo lungo anno di pandemia, attraverso attività didattiche laboratoriali, inserite anche sul territorio calcinatense, che li vedrà impegnati al mattino, dalle ore 8:45 alle ore 12:15. Il progetto sarà realizzato dal lunedì al venerdì, dal 14 al 25 giugno p.v., con l'intervento di docenti già in servizio presso l'istituto.

I genitori degli alunni interessati a partecipare potranno compilare il modulo allegato e inviarlo al seguente indirizzo mail, entro sabato 29 maggio:

bsic829001@istruzione.gov.it

Si informa che, in caso di sovrannumero, le attività scolastiche, gratuite per le famiglie, saranno rivolte con precedenza agli alunni delle classi prime e seconde.

Ringrazio dell'attenzione e porgo cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Emanuela Boselli
(la firma è omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs 12.02.1993, n.39)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il

_____ a _____ (____),

in qualità di _____ dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO/A
al servizio estivo organizzato presso la scuola secondaria 1^a

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DI ESSERE A CONOSCENZA**

- 1) degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) CHE IL MINORE SOPRA INDICATO NON POTRÀ FREQUENTARE LE ATTIVITÀ ESTIVE NEL CASO DI:
 - a) temperatura corporea superiore ai 37,5°C o sintomatologia respiratoria o comunque suggestiva di sintomi riconducibili al COVID2, anche nei 3 giorni precedenti;
 - b) quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
 - c) contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria o comunque suggestiva di sintomi riconducibili al COVID, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

NOTA BENE:

Nel contesto dell'emergenza epidemiologia a carattere pandemico da COVID-19 tuttora in corso e nel quadro delle misure previste per farvi fronte, al fine di ridurre il rischio di contagio l'organizzazione dei servizi estivi è regolata dalle prescrizioni e misure previste nelle "Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19" contenute nell'allegato 8 al DPCM 2 marzo 2021 e successive modifiche.

SINTOMI RICONDUCEBILI AL COVID

I sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini sono i seguenti (fonte: Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 - ECDC, 31 luglio 2020):

febbre; tosse; rinorrea/congestione nasale (il comune "raffreddore"); cefalea (mal di testa); **sintomi gastrointestinali** (nausea/vomito, diarrea); faringodinia (più comunemente detta **mal di gola**); dispnea (respirazione difficoltosa, affanno); mialgie (dolori muscolari); **congiuntivite**. I sintomi più comuni nella popolazione generale, oltre a quelli sopra indicati, sono inoltre costituiti da: perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia); perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia).

Nel caso in caso il/la ragazzo/a manifesti uno dei predetti sintomi sospetti Covid, deve rimanere a casa.

Firma del dichiarante _____ data _____