



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO "GABRIELE E ARAS FRATTINI"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado di Caravate, Leggiuno, Monvalle, Sangiano
Via XXV Aprile 25 Caravate (VA) 21032 – tel. 0332 601315 – sito web: www.icscaravate.edu.it
Email: segreteria@icscaravate.edu.it - vaic828005@istruzione.it
PEC: vaic828005@pec.istruzione.it - C.F. 83005350125



Prot. n. **vedi segnatura allegata**

Caravate, **vedi segnatura allegata**

Ai genitori di tutti gli alunni

INTEGRAZIONE AL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ
MISURE DI PREVENZIONE PER LA TUTELA DELLA SALUTE

Cari genitori,

anche in questo nuovo anno scolastico saranno ancora in vigore molte misure legate alla situazione di emergenza sanitaria che ormai conosciamo bene.

Come sapete, è compito della scuola garantire la sicurezza e il benessere degli alunni: anche quest'anno tuttavia abbiamo bisogno della vostra collaborazione per cercare di ridurre al minimo i rischi legati al ritorno a scuola di bambini e ragazzi.

Ecco perché ci è richiesto dalle linee guida del Ministero dell'Istruzione di sottoscrivere con tutte le famiglie un patto di corresponsabilità per la gestione della salute e della sicurezza. A seguire trovate i contenuti principali: cosa si impegna a fare la scuola, cosa si deve impegnare a fare la famiglia, cosa si impegnano a fare gli alunni.

Confido nella vostra preziosissima collaborazione, che non è mai mancata nemmeno nei momenti più difficili!

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca Vanoli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993)

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA TUTELA DELLA SALUTE

LA SCUOLA SI IMPEGNA A...	LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A...	L'ALUNNO/A (scuole primarie e secondarie) SI IMPEGNA A...
<ul style="list-style-type: none"> - trasmettere ad alunni e famiglie le informazioni e le indicazioni da rispettare per tutelare la salute di tutti; - segnalare percorsi, accessi, posti assegnati e modalità di spostamento dentro la scuola; - vigilare sui comportamenti più importanti (rispetto delle distanze di sicurezza; igiene delle mani, mascherine); - vigilare sullo stato di salute di tutti gli alunni <p>In caso di sintomi sospetti (febbre, tosse, raffreddore, mal di testa, mal di gola, disturbi gastrointestinali, ecc.), come richiesto dalle norme in vigore, la scuola si impegna a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - fornire all'alunno con sintomi una mascherina chirurgica; - accompagnarlo in un ambiente apposito, con la costante vigilanza di un adulto, al fine di ridurre al massimo possibili contagi; - avvisare IMMEDIATAMENTE la famiglia, in modo che l'alunno possa rientrare a casa nel minor tempo possibile. 	<ul style="list-style-type: none"> - prendere visione di tutte le comunicazioni fornite dalla scuola per la prevenzione dei contagi da Covid-19; - rispettare le normative nazionali e regionali in materia di comunicazioni, informazioni e certificazioni mediche; - fornire numeri di telefono propri e di persone di fiducia in caso di emergenze a scuola; - parlare con serenità con i propri figli, incoraggiandoli a rispettare le norme essenziali (distanze, igiene, mascherine) e le regole che riceveranno a scuola. <p>La famiglia si impegna inoltre a rispettare queste norme:</p> <ul style="list-style-type: none"> - misurare la temperatura dei propri figli ogni mattina per verificare che non ci sia febbre - evitare TASSATIVAMENTE di portare a scuola i figli in caso di sintomi sospetti - comunicare alla segreteria della scuola l'assenza per malattia. <p>Si ricorda infatti che, in presenza di sintomi, la scuola è tenuta a contattare la famiglia in modo che gli alunni facciano rientro immediato a casa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - rispettare le distanze di sicurezza - lavarsi frequentemente le mani o igienizzarle con l'apposito disinfettante - utilizzare correttamente la mascherina - rispettare cartelli, segnaletica, orari, percorsi e indicazioni che riceverà da docenti e personale della scuola - comunicare IMMEDIATAMENTE al personale malessere, disturbi o sintomi potenzialmente sospetti.

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ - firma per presa visione

ALUNNO _____ Classe _____ Sezione _____

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI _____

Data, _____

I genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale*

() Nel caso la sottoscrizione avvenga da parte di un solo genitore, si ricorda che il sottoscrivente accetta esplicitamente la seguente condizione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il **consenso di entrambi i genitori.**"*