***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. CAFFARO"***

***Scuola dell’infanzia – Scuola primaria e scuola secondaria di primo grado***

*Via C. Bollea,3 - 10060 BRICHERASIO (TO) - Tel. 0121-59168 Fax 0121-349717*

*E-mail:* *TOIC84200D@istruzione.it*

*Indirizzo posta elettronica certificata : TOIC84200D@PEC.ISTRUZIONE.IT*

 *Sito:*www.iccaffarobricherasio.gov.it

*C.F. 94544620019 – C.M. TOIC84200D*

**MODULISTICA A.S. 2021-2022**

**ALLIEVO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSEFREQUENTATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLESSO COMUNE DI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORDINE DI SCUOLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ Scuola Primaria**

**□ Scuola Secondaria di primo grado**

 **classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***NOTA BENE: nello spazio della firma è sufficiente riportare nome e cognome del genitore e l’invio del file via mail a*** ***toic84200d@istruzione.it*** ***fungerà da firma digitale e garantirà la fedeltà del documento, verrà protocollato e messo agli atti nel fascicolo dello studente.***

***SEZIONE ANAGRAFICA***

**ALUNNO/A**

**Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Città (o stato estero) di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Provincia di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residenza(via/piazza, numero civico, città, provincia, CAP):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PADRE/AFFIDATARIO**

**Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Città (o stato estero) di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Provincia di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residenza(via/piazza, numero civico, città, provincia, CAP):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recapito telefonico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MADRE/AFFIDATARIA**

**Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Città (o stato estero) di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di nascita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residenza(via/piazza, numero civico, città, provincia, CAP):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recapito telefonico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma della madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***SOMMINISTRAZIONE FARMACI***

I sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO CHE:**(barrare con una crocetta la situazione attuale)

* è in atto una procedura di somministrazione di farmaci E IL PROTOCOLLO SOMMINISTRAZIONE è già stato richiesto e avviato
* non è in atto una procedura di somministrazione di farmaci e ci presenteremo in segreteria per l’avvio del protocollo

 Nel caso in cui si verificassero richieste da parte dei genitori, in tal senso e successivamente alla data della presente, si ricorda che è necessario far pervenire a questo Istituto la modulistica relativa, la prescrizione medica con l’evidenziazione delle modalità e dei tempi di somministrazione dei farmaci prescritti dai medici curanti (richiedere modulistica presso la Segreteria di questo Istituto).

Le SS.LL. informeranno inoltre tempestivamente gli insegnanti di classe ed il D.S. per valutare insieme il da farsi e gestire al meglio la situazione.

Firma padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA AI SENSI DELL’ART. 19-bis del DL 148/2017, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA L. 4/12/2017, n. 172***

 ***(solo scuola secondaria di I grado)***

***Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “A. Caffaro” di Bricherasio***

**Isottoscritti…………………………………………………………………………………,nato a ………………………………………….il…………………………………. e la sottoscritta …………………………………………………………, nata a……………………………………… il……………………………, in qualità di genitori/tutori legali/affidatari dell’alunno/a**………………………………..............., nato/aa……………………………………… il…………………….,frequentante attualmente la classe ……..….. , sez. ………….della scuola Secondaria di I° grado di ……………………,

consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

**DICHIARANO**

di essere consapevoli che il /la proprio figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto.

Ciò premesso,

**AUTORIZZANO**

l’Istituto Comprensivo “A. Caffaro” di Bricherasio, ai sensi dell’art. 19-bis del D.L.16/10/2017, n. 148, convertito, con modificazioni, dalla L. 4/12/2017, n. 172, **a consentire l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell’orario delle lezioni e/o rilasciano autorizzazione affinché il/la figlio/a usufruisca in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico.**

**Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori/affidatari.**

**Firma dei genitori/tutori/affidatari del minore**

 Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bricherasio, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***allergie e intolleranze alimentari***

I sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO** di essere consapevoli che, in caso di allergie e/o intolleranze alimentari certificate da un medico, devono darne formale e tempestiva comunicazione alla scuola.

**DICHIARANO** inoltre che il/la proprio/a figlio/a ha le seguenti allergie/intolleranze alimentari, oppure non consuma i seguenti cibi per scelta etica, religiosa o altro (indicare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI INDISPENSABILI IN CASO DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI: certificazione medica**

 Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DELEGA USCITA IN ORARIO SCOLASTICO O AL TERMINE DELLE LEZIONI***

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori / affidatari dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado di………………………………….

|  |
| --- |
| **CHIEDONO**che il/la minore venga lasciato/a uscire dalla scuola, accompagnato/a dai richiedenti e sotto la loro responsabilità, qualora i sottoscritti siano impossibilitati al ritiro. Delegano le sottoelencate persone: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** | **Recapito telefonico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

I sottoscritti comunicheranno, con apposita richiesta, volta per volta la data dell’uscita anticipata.

**ALLEGATI INDISPENSABILI: fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità per ciascun delegato**

Firma padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*( la scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico 2021/22)*

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/affidatario dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Scuola dell’Infanzia □ Scuola Primaria □ Scuola Secondaria di primo grado

 classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a, che ha scelto di non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica, svolga la seguente attività alternativa:

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

□ ATTIVITA’ ALTERNATIVA ALL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA *Tutti gli ordini*

□ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ( uscita anticipata o entrata posticipata, sarà possibile solo nel caso in cui le ore di IRC siano all’inizio oppure alla fine dell’orario scolastico giornaliero, cioè prime o ultime ore di lezione) *Tutti gli ordini*

□ ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALE ( l’insegnante fa solo sorveglianza e non assistenza). *Opzione valida solo per la scuola secondaria di primo grado*

Consapevole delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta relativa all’iscrizione del/la proprio/a figlio/a in accordo con l’altro genitore.

 Firma padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.**

INTEGRAZIONE AL PATTO DI CORRESPONSABILITA’a.s.2021/2022

**PREMESSA**

La situazione di contagio da virus SARS-CoV 2 richiede l‘adozione di particolari attenzioni per la tutela della salute dell’intera Comunità scolastica, nella consapevolezza che la ripresa di attività di interazione in ambito scolastico, seppur controllata, non consente di azzerare il rischio di contagio. Il rischio di diffusione del virus invece va ridotto al minimo attraverso l’osservanza delle misure di precauzione e sicurezza.

L ’alleanza tra scuola e famiglia costituisce un elemento centrale nella strategia del contenimento del contagio. Il curricolo verticale di educazione civica rafforza la collaborazione tra scuola e famiglia nella formazione di ragazzi consapevoli e rispettosi di sé stessi e degli altri per una convivenza civile, democratica e sicura.

I comportamenti corretti di prevenzione saranno tanto più efficaci quanto più rigorosamente adottati da tutti, inun clima di consapevole serenità e di reciproco rispetto, fondato sul dialogo e sulla condivisione degli obiettivi di tutela della salute e di garanzia dell’offerta formativa per tutti i protagonisti della vita scolastica.

In questo quadro,l’istituzione scolastica:

* Nota esplicativa sul Protocollo di sicurezza Prot. 900 del 18/08/2021
* Protocollo di sicurezza a.s. 2021-2022 prot. n. 21 del 14/08/2021
* Nota tecnica sul decreto 6 agosto e sull’attuazione del green pass prot. 1237 del 13/08/2021
* Decreto legge contenente misure urgenti per l'esercizio in sicurezza delle attività scolastiche, universitarie, sociali e in materia di trasporti D.L. n. 111 del 06/08/2021
* Decreto Ministeriale n. 257 del 06/08/2021
* Piano Scuola 2021/2022
* Circolare n. 1107 del 22 luglio 2021 - Nota di accompagnamento alle indicazioni del Comitato Tecnico Scientifico del 12 luglio 2021

# Il personale si impegna:

* + Ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
	+ Ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente,tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
	+ Ad attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19da parte di un bambino o adulto frequentante l ’istituto scolastico, a ogni disposizione dell’autorità sanitaria locale.

In riferimento al parere tecnico espresso in data 28 maggio dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) e successive integrazioni per quanto riguarda le “misure organizzative generali” e alle indicazioni che il Comitato fornisce in ordine ai comportamenti che coinvolgono direttamente le famiglie o chi detiene la podestà genitoriale, **le precondizioni per la presenza a scuola degli studenti sono**:

* l’assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5° C anche nei tre giorni precedenti;
	+ non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi14 giorni;
	+ non essere stati contatto con persone positive,per quanto a propria conoscenza, negli ultimi14giorni.

All’ingresso a scuola NON è necessaria la misurazione della temperatura corporea. Chiunque ha sintomatologia respiratoria o temperatura superiore a 37,5°C dovrà restare a casa. Pertanto si rimanda alla responsabilità genitoriale circa lo stato di salute dei propri figli.

PATTO DI CORRESPONSABILITA’– INTEGRAZIONE PER CONTRASTO COVID-19 a.s. 2021/2022

**I genitori/esercenti potestà genitoriali/tutori**

Consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

# SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

**Per l’alunno/a** iscritto presso l’I.C.“A.Caffaro”di Bricherasio.

# L’istituzione scolastica si impegna a:

* + - favorire la costruzione di occasioni di condivisione degli obiettivi di salute pubblica in modo da sostenere la corresponsabilità fra personale scolastico,docenti,studenti e famiglie
		- attuare interventi di tipo organizzativo, secondo le indicazioni fornite dal Ministero Istruzione, dal CTS,dalle autorità sanitarie e dal Protocollo sicurezza scuola siglato con le OO.SS. il 6/8/2020 e dal Protocollosicurezza per i servizi educativi e scuole dell’infanzia, per la riduzione del rischio di diffusione del virus SARS-CoV- 2 in ambiente scolastico
		- informare, attraverso un'apposita comunicazione rivolta a tutto il personale, agli studenti e alle famiglie degli alunni, circa le regole fondamentali di igiene e prevenzione che devono essere adottate nell’istituto scolastico
		- organizzare e realizzare azioni di informazione rivolte alla Comunità scolastica e di formazione del personale

per la prevenzione dell’infezione da virus SARS-CoV-2 e per la didattica digitale integrata

* + - prevedere i necessari adattamenti, anche con turnazioni e ricorso alla flessibilità oraria,per garantire l’offerta

formativa in presenza, nel rispetto delle indicazioni fornite dalle Autorità competenti

* + - prevedere la possibilità di svolgimento di attività didattiche ordinarie anche in locali esterni alle pertinenze scolastiche, alfine di garantire i distanziamento e condizioni di sicurezza
		- sostenere la corretta applicazione di norme di comportamento e regolamenti,coerentemente con i provvedimenti adottati dalle Autorità competenti, anche in relazione all’adeguamento del Regolamento di disciplina degli studenti, deliberato dal Consiglio di Istituto
		- attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da virus SARS-CoV-2 da parte di un allievo o adulto frequentante la scuola, ad ogni disposizione delle autorità sanitarie
		- rendere disponibili soluzioni igienizzanti all’ingresso dell’istituto e nei punti di maggior passaggio
		- individuare soluzioni formative -in accordo con le famiglie- per gli alunni che presentino fragilità opportunamente documentate nelle condizioni di salute,anche attivando percorsi di istruzione domiciliare condivisi con le competenti strutture locali

# I genitori/tutori dichiarano:

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
* che il figlio, o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
* di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere a scuola, oppure in presenza di altri sintomi quali tosse,cefalea, mal di gola, congestione nasale, difficoltà respiratorie, congiuntivite, perdita dell’olfatto o del gusto,sintomi gastrointestinali(nausea,vomito,diarrea)di informare tempestivamente il pediatra della comparsa dei sintomi o della febbre;
* di impegnarsi a presentare quotidianamente l’autodichiarazione dell’avvenuta misurazione della temperatura corporea a casa;
* di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio in caso di febbre uguale o superiore i 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso a scuola e rimarrà sotto la sua responsabilità;
* di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), all’alunno verrà fatta indossare la mascherina chirurgica e lo stesso verrà accompagnato da un adulto nel locale predisposto in attesa dei genitori. Il referente Covid 19 provvederà ad informare immediatamente i familiari che dovranno tempestivamente recarsi a scuola per riportare il proprio figlio a casa e contattare il pediatra e/o medico di base per iniziare il percorso di triage telefonico;
* di essere consapevole che per il rientro del minore a scuola è necessaria l’attestazione di guarigione clinica del pediatra/medico di base;
* di essere consapevole che se l’alunno rimane a casa per motivi di salute è necessario esibire al rientro a scuola il certificato medico;
* di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all’interno dell’istituto scolastico;
* di essere stato adeguatamente informato dall’Istituto scolastico di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19;
* di non poter accedere,se non per situazioni di comprovata emergenza, a scuola,durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
* di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre a scuola,comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
* di osservare il divieto di assembramento, anche negli spazi esterni (ad esempio nei parcheggi), disponendosi,al momento dell’ingresso,nel punto di raccolta individuato dalla scuola e comunicato;
* di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività, (per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dell’istituto scolastico).
* di condividere con i famigliari (zii, nonni o persone delegate ad accompagnare e riprendere i figli a scuola) le indicazioni ricevute dall’Istituto.
* Inoltre, i genitori/tutori segnaleranno le specifiche situazioni degli alunni in condizioni di fragilità, in forma scritta e documentata, all’Istituto, presso gli uffici di Segreteria(circ .n. del 31 agosto 2020).

# Ogni allieva/o si impegna a:

* + Rispettare le disposizioni per la gestione dell’emergenza sanitaria da virus SARS-CoV-2, garantendone l’applicazione per la parte di propria competenza
	+ rispettare tutte le norme di comportamento, con particolare riferimento al distanziamento tra persone,all’uso di dispositivi di protezione (ad es. mascherine ecc.),all’igiene/disinfezione personale, alle modalità specifiche di ingresso/uscita dalla struttura scolastica
	+ favorire il corretto svolgimento di tutte le attività scolastiche, garantendo attenzione e partecipazione attiva
	+ trasmettere/condividere con i propri familiari/tutori tutte le comunicazioni provenienti dalla Scuola

# LA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA (DDI)

La Didattica digitale integrata (didattica a distanza) sarà attivata nel caso di una recrudescenza del virus COVID-19 o nel caso di positività familiare e una messa in quarantena da parte delle autorità sanitarie.

La DDI richiede una ridefinizione ed un rafforzamento del patto educativo di corresponsabilità tra la scuola e le famiglie ed è normata nel Regolamento di Istituto.

# La scuola si impegna a:

* Fornire in comodato d’uso, sulla base di oggettive difficoltà, i computer portatili/tablet a sua disposizione e a realizzare la Didattica digitale integrata mediante applicazioni supportate anche dai telefoni cellulari. (Lefamiglie con oggettive e verificabili difficoltà, anche in dipendenza del numero di figli in età scolare, potranno contattare la segreteria);
* Ricalibrare e comunicare mediante il sito gli obiettivi della programmazione annuale e i criteri di valutazione;
* Operare scelte didattiche flessibili che tengano conto delle diverse situazioni familiari e individuali, soprattutto nel caso di alunni con bisogni educativi speciali,nel rispetto del Regolamento della DDI;
* Operare in una fascia oraria definita, così da aiutare alunni e famiglie a distinguere il tempo del lavoro da quello familiare;
* Mantenere la comunicazione con le famiglie singolarmente attraverso le maile attraverso il registro elettronico;collegialmente attraverso il sito.

**La famiglia si impegna a:**

* Consultare periodicamente il sito dell’Istituto www.iccaffarobricherasio.edu.it e la Bacheca DidUp del registro elettronico Argo per visionare le comunicazioni della scuola;
* Verificare che l’alunno partecipi alle attività di didattica digitale integrata e svolga i compiti assegnati rispettando le scadenze;
* Stimolare ’autonomia e il senso di responsabilità del figlio;
* Vigilare affinché i contenuti delle lezioni,loro eventuali registrazioni e il materiale online che sono postati ad uso didattico non vengano utilizzati in modo improprio né tali da causare imbarazzo alla scuola e ai docenti;
* Controllare che siano rispettate tutte le norme vigenti a difesa della privacy;
* Non interferire nelle lezioni a distanza, tranne che per un supporto in caso di difficoltà nell’uso della piattaforma, per ricreare il più possibile le condizioni vigenti nella classe reale dove l’alunno non è accompagnato e gode di un suo specifico spazio di autonomia;
* rispettare i Regolamenti di Istituto: REGOLAMENTO UTILIZZO G SUITE FOR EDUCATION e REGOLAMENTO UTILIZZO “MEET” di“GSuite for Education” Approvati dal Collegio Docenti, in via telematica, il 27 maggio2020 e dal Consiglio di Istituto, in via telematica, il 28 maggio 2020 e pubblicati sul sito nella sezione Regolamenti dell’Istituto(1 pagina, colonna a sinistra).

# La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

IGENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTA’GENITORIALE

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori / affidatari dell’alunno/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARANO di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità e si impegnano, insieme all’alunno/a, al rispetto di quanto in esso contenuto.

# DICHIARANO di essere consapevoli che tutti i regolamenti (Regolamento di Istituto, Regolamento di Disciplina, Regolamento di prevenzione e contrasto Bullismo e Cyberbullismo…) sono consultabili sul sito dell’Istituto e si impegnano a prenderne visone, insieme all’alunno/a e a rispettare quanto in essi contenuto.

# DICHIARANO di essere consapevoli che i voti di profitto, le comunicazioni e le annotazioni dovranno essere consultati tramite registro elettronico.

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***TRATTAMENTO DATI***

Noi sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista ***l’informativa al Trattamento dati*** pubblicata sul sito nella sezione Privacy dichiarano di accettare il trattamento dei dati ai sensi del GDPR n. 679/2016 e D.lgs. 196/2003 e Dlgs. N. 101/2018

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO*

I sottoscritti genitori / affidatari dell’alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# AUTORIZZANO Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle escursioni a piedi, limitate al territorio comunale, che potranno essere organizzate dai docenti durante il corso dell’anno scolastico. Di ogni uscita si darà opportuna e tempestiva comunicazione alle famiglie.

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PROGETTO “SICURAMENTE SICURI”***

I sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO** gli/le insegnanti a riprendere il /la proprio/a figlio/a durante le attività legate al progetto di Istituto“Sicuramente Sicuri” con strumenti video-tecnologici.

Autorizzano inoltre l’utilizzo e l’eventuale pubblicazione dei materiali prodotti, cartacei e non (cartelloni, fotografie, libri, cd, …), per la partecipazione a mostre e concorsi promossi dagli Enti Locali, Regionali e/o nazionali e per la pubblicazione degli stessi sui giornali.

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE FOTOGRAFICHE/VIDEO DI ESPERIENZE SCOLASTICHE***

Noi sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**:

* che nostro/a figlio/a venga ripreso/a a scuola in video e/o fotografie durante le attività/esperienze didattiche per creare una raccolta, anche su dvd e/o cd, da distribuire ai genitori degli alunni della classe e/o plesso nella quale lui/lei stesso/a è inserito/a;
* l’eventuale duplicazione, pubblicazione su settimanali locali, internet o affissione nei locali scolastici;
* che nostro/a figlio/a prenda parte alla fotografia di classe che verrà eseguita da un fotografo professionista o da personale scolastico e che verrà venduta e/o distribuita ai genitori degli alunni della classe nella quale lui/lei stesso/a è inserito/a.

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***MENSA SCOLASTICA***

I sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICANO** che il/la proprio figlio/a

 usufruirà sempre del servizio mensa per l’a.s. 2021/22

usufruirà del servizio mensa per l’a.s 2021/2022 **solo** nei giorni di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 non usufruirà del servizio mensa per l’a.s 2021/2022

Comunicano inoltre di essere a conoscenza che l’alunno/a iscritto/a al servizio che dovesse in una giornata non usufruire della mensa potrà uscire da scuola solo accompagnato/a da un genitore o da persona fornita di delega depositata in segreteria, alla stregua di un’uscita anticipata, che prima firmerà nell’apposito registro depositato presso i collaboratori scolastici.

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SOMMINISTRAZIONE CIBI CONFEZIONATI A SCUOLA***

Noi sottoscritti genitori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIAMO CONSAPEVOLI** che in occasione di feste e compleanni a scuola **non si possono portare alimenti preparati in casa** ma solamente prodotti secchi confezionati singolarmente da un soggetto autorizzato alla produzione di alimenti e privi di componenti velocemente degradabili (creme, panna ecc.) e che deve sempre essere presente sulla confezione l’indicazione degli ingredienti e in caso di cibo prodotto artigianalmente (panettiere, pasticciere) bisogna farsi indicare gli ingredienti, allegati allo scontrino per la rintracciabilità.

**In merito al consumo di cibo portato da compagni di nostro/a figlio/a durante l’orario scolastico per una festa e distribuiti dagli insegnanti,**

**DICHIARIAMO QUANTO SEGUE: nostro/a figlio/a sopra generalizzato/a**

**🞎 può consumare qualsiasi tipo di cibo**

**🞎 non può consumare alcun tipo di cibo**

**🞎 non può consumare questi alimenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***INFORMATIVA PEDICULOSI***

La pediculosi è un’infestazione da parte di pidocchi. Negli ultimi anni il fenomeno è cresciuto progressivamente, in particolare tra la popolazione scolastica. Non esistono metodi preventivi sicuri e definitivi. L’unica corretta misura di prevenzione è costituita dall’identificazione precoce dei casi, attuata mediante il **controllo settimanale dei capelli** (per esempio prima di lavarli) **del proprio figlio/a da parte dei genitori**. **Questo è l’unico intervento di provata efficacia.** E’ inoltre importante non scambiare cappelli, sciarpe o foulard con altre persone.

**In caso di presenza di pidocchi o lendini (uova del pidocchio) sul capo di un/a bambino/a, lo/a stesso/a non può frequentare la scuola fino al giorno dopo il primo trattamento correttamente effettuato contro la pediculosi.**L’avvenuto trattamento può essere certificato dal medico curante o dichiarato per iscritto da uno dei genitori/tutori (il modulo è a disposizione presso la segreteria della scuola). **In presenza di criticità non altrimenti controllabili, la Direzione scolastica o il servizio dell’ASL competente hanno comunque la facoltà di richiedere la certificazione del medico curante dei bambini con infestazione.**

I sottoscritti genitori / affidatari dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO di aver preso visione dell’informativa sulla pediculosi.**

Firma padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_