



Ministero dell'Istruzione
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"
Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) Tel. 081/8271941
e-mail naee18700g@istruzione.it naee18700g@pec.istruzione.it – C.F. 84005670637
www.scuolaprimariaterzigno.edu.it

Prot. 947/04

Terzigno, 10/02/2021

Ai sigg. genitori
Ai docenti
Al sito web
Agli atti

**Oggetto: Disposizioni per rientro a scuola degli alunni e dei docenti della classe 2[^] sez. B
plesso Capoluogo**

Il Dirigente Scolastico

dispone che dal giorno **12/02/2021** tutti gli alunni e i docenti delle classi in oggetto che hanno ricevuto dall'ASL di competenza esito negativo a seguito di TNF per rientrare a scuola devono produrre documentazione attestante la negatività. Si precisa che se la documentazione non è in loro possesso allora sarà prodotta l'autodichiarazione come da format allegati.

La consegna della documentazione da parte dei docenti interessati (certificazione sanitaria rilasciata dall'ASL e/o Autocertificazione –allegato n. 11 per personale) deve essere precedente al rientro in servizio e inviata all'indirizzo mail della scuola: naee18700g@istruzione.it

La consegna della documentazione degli alunni (certificazione sanitaria rilasciata dall'ASL e/o Autocertificazione –allegato n. 10 per alunni) deve essere consegnata in busta chiusa con l'indicazione del solo nome, cognome, plesso e classe dell'alunno/a in segreteria entro domani **11 febbraio 2021**.

Si fa presente che senza tale documentazione non è possibile il rientro a scuola.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Emilia Marone



**Al Dirigente
Scolastico
della Direzione D. Statale
"S.D.Savio" di**

Terzigno

Oggetto: Comunicazione esito TNF

CONTIENE DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritt _____

Docente/ ATA in servizio nel plesso: _____

nell'ordine di scuola

dell'infanzia

primaria

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzato alla diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il giorno.....é stato/a sottoposto/a al Tampone naso-faringeo presso l'ASL di appartenenza a seguito della prescrizione di quarantena impartita dalla stessa, riportando esito negativo.

Terzigno,

FIRMA

**Al Dirigente
Scolastico
della Direzione D. Statale
"S.D.Savio" di**

Terzigno

**Oggetto: Comunicazione esito TNF
CONTIENE DATI SENSIBILI**

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione: _____ anno scolastico..... di questa Istituzione
Scolastica,

nell'ordine di scuola

dell'infanzia

primaria

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzato alla diffusione di COVID 19
per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il proprio figlio il giorno.....é stato sottoposto al Tampone naso-
faringeo presso

l'ASL di appartenenza a seguito della prescrizione di quarantena impartita dalla stessa,
riportando esito negativo.

Terzigno,

FIRMA

Padre _____

Madre _____