



Ministero dell'istruzione
Istituto Comprensivo Statale "G.Parini"
Via Roma - 21055 Gorla Minore (VA)
Tel. e fax : 0331 601650
P.I. 81009990128

e-mail uffici: vaic85400n@istruzione.it - comprensivogorla@libero.it – vaic85400n@pec.istruzione.it

Gorla Minore, 14/09/2020

Circ. n. 27bis

A TUTTO il personale
Alle RSU, al RSPP e RLS
Alle famiglie
Alle/gli studentesse/i
All'Albo e al sito web

OGGETTO: Patto educativo di corresponsabilità sanitaria

A completamento operativo di circ. 27, si allegano:

Patto educativo di corresponsabilità sanitaria dell'IC Parini prot. 2549 A1/7 del 14/09/2020;

Modello di DISPOSIZIONE di RIENTRO al DOMICILIO;

Modello di ATTESTAZIONE MEDICA per il RIENTRO a SCUOLA;

Informativa privacy per sicurezza anti-COVID.

Il Patto integra il PTOF d'istituto e il protocollo di sicurezza anti-COVID, documento prot. 2400 A7/1 del 04/09/2020; la modulistica resta a disposizione sul sito, nella sezione "Modulistica famiglie".

Si ricorda inoltre l'importanza di fornire alla scuola, se non già fatto in fase di iscrizione, recapiti telefonici e mail (almeno un numero di cellulare e una mail attivi) per eventuali contatti urgenti e per le conseguenti azioni di monitoraggio, sorveglianza sanitaria e *contact tracing* previsti nei protocolli di sicurezza da parte degli Enti sanitari preposti.

Tutta la documentazione predisposta potrebbe subire delle variazioni o aggiornamenti in relazione all'evoluzione del quadro epidemiologico e all'emanazione di ulteriori indicazioni da parte degli Organismi statali o regionali competenti; in tal caso si trasmetterà specifica revisione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Luisella Cermisoni

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/1993*



Ministero dell'istruzione
Istituto Comprensivo Statale "G.Parini"
Via Roma - 21055 Gorla Minore (VA)
Tel. e fax : 0331 601650
P.I. 81009990128

e-mail uffici: vaic85400n@istruzione.it - comprensivogorla@libero.it – vaic85400n@pec.istruzione.it

(da riconsegnare tempestivamente firmato da entrambi i genitori ai docenti di classe entro e non oltre merc. 16/09/2020)

I sottoscritti ,
genitori/tutori di , classe , plesso.....
scuola primaria di ☐Gorla Minore/ ☐ Marnate,
scuola secondaria di primo grado di ☐Gorla Minore/ ☐ Marnate,

dichiarano di aver preso visione del protocollo di sicurezza anti-COVID, documento prot. 2400 A7/1 del 04/09/2020, del Patto educativo di corresponsabilità sanitaria con allegati (modulistica compresa), delle circc. 12, 27 e 27bis pari oggetto e si impegnano al rispetto dei citati documenti e all'uso della modulistica predisposta a tal fine. La firma del presente modulo sostituisce la sottoscrizione dei singoli documenti.

Firma di entrambi i genitori

Luogo e data