



**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA
"MARCO POLO"**

Via Sciacaluga 9 – 16147 Genova – Tel. 010 3776608 – Fax 010 397204
Sede coordinata: Camogli – Via S. Rocco 1 – Tel. 0185 773344
Sede di San Colombano Certenoli – Fraz. Calvari - Via Soracco 7 – Tel. 0185356362
e-mail: gerh01000g@istruzione.it - gerh01000g@pec.istruzione.it



Circ. n. 13
Prot. N. vedi segnatura

Genova 24/09/2021
Agli studenti
Alle Famiglie
Ai coordinatori di classe
Alla DSGA

Oggetto: Patto di corresponsabilità con studenti e famiglie per l'applicazione del Protocollo di sicurezza e autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate

A) Patto di corresponsabilità

Con la presente comunicazione si avvisano famiglie e studenti che sul sito web istituzionale è pubblicato il "Protocollo interno di sicurezza per la ripresa dell'attività scolastica in presenza nell'anno scolastico 2021/22" che richiama le principali disposizioni di natura sanitaria e le misure organizzative adottate dalla scuola. La ripresa dell'attività scolastica in presenza è, tuttavia, possibile solo se tutte le componenti della comunità scolastica contribuiscono al rispetto delle regole e alla concreta condivisione delle norme di sicurezza.

A tale proposito si richiede a tutte le famiglie e agli studenti di maggiore età dell'istituto di dichiarare quanto segue:

- di aver letto attentamente, di aver compreso e di garantire (o di garantire per mio/a figlio/a) il rispetto di tutte le disposizioni contenute nel Protocollo di sicurezza dell'Istituto per la ripresa dell'attività scolastica in presenza nell'anno scolastico 2021/22 (Prot. N. 4756 del 23.09.2021 - pubblicato sul sito web dell'istituto);
- di essere consapevole e di assicurare (o di assicurare per mio/a figlio/a) il rispetto dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura corporea oltre i 37.5 C o altri sintomi simil-influenzali;
- di essere consapevole e di assicurare (o di assicurare per mio/a figlio/a) il rispetto del divieto di fare ingresso o permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi simil-influenzali, temperatura oltre 37.5°C, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- di essere consapevole dell'obbligo di comunicare immediatamente al Dirigente Scolastico qualsiasi variazione delle condizioni e/o situazioni che non consentano più, per tutto il periodo che intercorre dalla data odierna e fino al termine dell'emergenza COVID-19, di poter garantire il rispetto delle disposizioni sopra indicate.

B) Autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate

Per quanto riguarda l'autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate, si comunica che la scuola ha adottato la seguente procedura:

1) Autocertificazione per ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA (motivi famigliari/personali)

La giustificazione sul libretto con la motivazione: assenza PER MOTIVI FAMIGLIARI O PERSONALI sostituisce integralmente l'autocertificazione per le assenze che non sono dovute a malattia (01).

È opportuno, in ogni caso, comunicare preventivamente al Coordinatore di classe le assenze per motivi famigliari e personali già programmate.

2) Autocertificazione per ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID CORRELATE

La giustificazione sul libretto per tutti i MOTIVI DI SALUTE CHE NON SONO NON LEGATI AL COVID, sostituisce integralmente l'autocertificazione relativa (02). **In questo caso è obbligatorio sentire il parere del pediatra di famiglia/medico di medicina di base e specificare, nella giustificazione, la patologia.**

3) Autocertificazione per le ASSENZE DOVUTE ALLA QUARANTENA DEGLI ALUNNI

La giustificazione sul libretto per le ASSENZE DOVUTE ALLA QUARANTENA DEGLI ALUNNI disposte dal dipartimento di prevenzione della ASL, sostituisce integralmente l'autocertificazione relativa (03).

Si precisa, in questo caso, che il periodo di quarantena fiduciaria, come da Circolare del Ministero della Salute n. 36254 del 11/08/2021, ha durata di:

- 7 giorni dall'ultima esposizione al caso + tampone antigenico o molecolare negativo per gli alunni che hanno concluso il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni;
- 10 giorni dall'ultima esposizione al caso + tampone antigenico o molecolare negativo per gli alunni che non hanno concluso il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni;
- 14 giorni dall'ultima esposizione al caso senza eseguire il tampone antigenico o molecolare.

Per esigenze di uniformità e di organizzazione didattica, nei periodi di quarantena le lezioni si svolgeranno in DAD per un periodo di 14 giorni a decorrere dalla data dell'ultimo contatto con la persona risultata positiva.

Disposizioni specifiche per il corso IDA

Gli studenti minorenni sono tenuti a adottare la medesima procedura del corso diurno. Per gli studenti maggiorenni è sufficiente la sottoscrizione del patto di corresponsabilità per dichiarare che le assenze non sono dovute a malattia o a patologie covid correlate. **Tutti gli studenti sono comunque tenuti a comunicare preventivamente al coordinatore di classe le eventuali assenze programmate.**

I modelli di autocertificazione sono pubblicati sul sito web istituzionale (sezione: Protocollo di sicurezza e organizzazione didattica – AUTOCERTIFICAZIONI) o al seguente link del sito di A.Li.Sa:

https://www.alisa.liguria.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1583&Itemid=731

Gli studenti sono tenuti a riportare quanto segue: **“Pubblicata Circ. n. 13: Patto di corresponsabilità autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate”**. I genitori/studenti maggiorenni sono tenuti a restituire il tagliando firmato al coordinatore di classe.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Solinas

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93*

Sottoscrizione Patto di corresponsabilità con studenti e famiglie per l'applicazione del Protocollo di sicurezza e autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate

Io sottoscritto _____ nato/a _____

il _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____

nato/a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____

dell'IPSEOA Marco Polo, nella sede di Genova Camogli Calvari

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000):

- di aver letto attentamente la circolare n. 13 che precisa quanto previsto nel Patto di corresponsabilità e la procedura stabilita dalla scuola per la giustificazione delle assenze;
- che, per le assenze dovute a malattia non legate al covid, prima del rientro nella comunità scolastica verrà consultato il pediatra/medico di medicina di base, dott. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del rispetto delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus COVID 19.

Genova, _____
data

firma del genitore/studente di maggiore età



Sottoscrizione Patto di corresponsabilità con studenti e famiglie per l'applicazione del Protocollo di sicurezza e autocertificazione per le assenze non dovute a malattia o patologie covid correlate

Io sottoscritto _____ nato/a _____

il _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____

nato/a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____

dell'IPSEOA Marco Polo, nella sede di Genova Camogli Calvari

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000):

- di aver letto attentamente la circolare n. 13 che precisa quanto previsto nel Patto di corresponsabilità e la procedura stabilita dalla scuola per la giustificazione delle assenze;
- che, per le assenze dovute a malattia non legate al covid, prima del rientro nella comunità scolastica verrà consultato il pediatra/medico di medicina di base, dott. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del rispetto delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus COVID 19.

Genova, _____
data

firma del genitore/studente di maggiore età