



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO  
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO  
“VALESIMUM”**

PIAZZA MUNICIPIO - 72020 TORCHIAROLO – BR  
C.F.: 91032970740- Codice meccanografico: BRIC80100N  
**Telefono Uffici di Segreteria +39 0831692788**  
posta elettronica certificata: [bric80100n@pec.istruzione.it](mailto:bric80100n@pec.istruzione.it) e-mail: [bric80100n@istruzione.it](mailto:bric80100n@istruzione.it)  
sito web: [www.icvalesium.edu.it](http://www.icvalesium.edu.it) - Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFZ0BQ

Torchiarolo, *fa fede il timbro di protocollo*

**Circolare n. 212**

**Ai Sigg. Genitori  
Ai docenti  
Ai Referenti Covid  
Sito web/Atti**

**OGGETTO: Disposizioni dal 1° aprile 2022 - Modulo richiesta DAD per alunni positivi**

*DECRETO-LEGGE 24 marzo 2022, n. 24: Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza.*

A decorrere dal 1 aprile 2022 avranno diritto alla DAD solo ed esclusivamente gli alunni risultati positivi al Covid-19. I **genitori** di alunni positivi invieranno tempestivamente il modulo allegato alla mail **del docente coordinatore della classe di appartenenza** ([nome.cognome@icvalesium.edu.it](mailto:nome.cognome@icvalesium.edu.it)), corredato di **specifico certificato medico** attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata, oltre alla copia dei documenti di riconoscimento. Al rientro gli alunni esibiranno l'esito negativo del tampone, effettuato in centri autorizzati, al docente della prima ora o al docente referente covid di plesso.

Il **Docente coordinatore di classe** terrà conto dell'evoluzione dei casi nella classe e si assicurerà che, al verificarsi del quarto caso entro i termini previsti, tutte le informazioni necessarie siano inviate a mezzo mail al Dirigente Scolastico ([ds.g.disecli@icvalesium.edu.it](mailto:ds.g.disecli@icvalesium.edu.it)) per i provvedimenti del caso (n° casi con scansione temporale e ultimo giorno di frequenza di ognuno di essi). Il **Referente Covid** di plesso avrà cura di avvisare telefonicamente il DS nel più breve tempo possibile.

Si precisa che l'accertamento del caso successivo di positività, idoneo a incrementare il numero complessivo di casi, deve avvenire con un intervallo massimo di cinque giorni dall'accertamento del caso precedente. Ai fini del calcolo dei casi confermati positivi al COVID-19 non è considerato il personale educativo e scolastico (Nota MI n° 410 del 29.03.2022, par. 3, pag. 5).

Non è prevista erogazione della DaD per i “contatti stretti” che saranno ammessi a frequentare le lezioni con utilizzo della mascherina FFP2 (fornita dalla scuola, se sprovvisti all'ingresso del plesso di appartenenza). Restano esenti dall'utilizzo della mascherina gli alunni al di sotto dei 6 anni di età e coloro che rientrino nei casi previsti per legge (soggetti con patologie o disabilità incompatibili con l'uso dei predetti dispositivi).

**Le famiglie e i Sig. Docenti sono invitati ad attenersi scrupolosamente alla semplice procedura indicata. Non si garantisce la gestione repentina di comunicazioni pervenute per altre vie.**

Per tutte le altre indicazioni, si rimanda alle circolari e alle disposizioni già pubblicate sul sito dell'istituzione scolastica.

**Il Dirigente Scolastico  
Giuseppa DI SECLÌ**  
*Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. 39/1993*

ALLEGATO:  
MODULO RICHIESTA DAD ALUNNI POSITIVI DAL 1° APRILE 2022

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC Valesium**

**MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO LEZIONI IN DAD**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome genitore/tutore/affidatario)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome genitore/tutore/affidatario)

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori/affidatari/ dello studente \_\_\_\_\_

Iscritto e frequentante per l'anno scolastico 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_

**SCUOLA PRIMARIA**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

**Nel comune di** \_\_\_\_\_

**VISTO** l'art. 9, comma 4, del D.L. n. 24 del 24 marzo 2022, il quale dispone che *“Gli alunni delle scuole primarie, delle scuole secondarie di primo e secondo grado ... in isolamento ai sensi dell'articolo 10-ter in seguito all'infezione da SARS-CoV-2, possono seguire l'attività scolastica nella modalità della didattica digitale integrata su richiesta della famiglia o dello studente, se maggiorenne, accompagnata da specifica certificazione medica attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata”*;

**DICHIARANO**

consapevoli ai sensi dell'art. 76 del DPR. N. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 del citato DPR n. 445/2000:

- che il proprio figlio/a è risultato positivo al tampone molecolare/antigenico COVID- 19;
- di aver preso visione del Regolamento della Didattica Digitale Integrata approvato dagli Organi Collegiali della scuola e di condividere pienamente le norme comportamentali per gli alunni.

## E CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa seguire le lezioni in modalità a distanza e, a tal fine, allegano la **specificata certificazione medica** attestante le condizioni di salute dell'alunno medesimo e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla didattica digitale integrata. Contestualmente,

## SI IMPEGNANO

a far rientrare il/la proprio figlio/a a scuola per seguire le lezioni in presenza subordinatamente alla dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati.

Allega la copia del proprio documento di identità e (contrassegnare la casella di interesse)

- Allega la copia del documento di identità dell'altro genitore
- Dichiaro di essere l'unico genitore affidatario.

Dichiaro altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

Non saranno considerate le richieste che non saranno accompagnate dalla scansione dei documenti di entrambi i genitori o dalla dichiarazione di affidamento esclusivo.

**In fede**

\_\_\_\_\_