



ISTITUTO COMPRESIVO
"CARLO BERTERO"



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

VIA SERAFINA, 14/BIS 12069 SANTA VITTORIA D'ALBA
TEL 0172/478444 FAX 0172/478049 CF 91020870043
EMAIL CNIC820004@ISTRUZIONE.IT PEC CNIC820004@PEC.ISTRUZIONE.IT



CIRCOLARE N. 6

Santa Vittoria d'Alba, 09/09/2021

Alla c.a. dei genitori
IC Santa Vittoria

OGGETTO: RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA.

Resta in vigore, per quest'anno scolastico, l'ordinanza n.95 del 09/09/2020 con la quale Regione Piemonte raccomanda a tutte le scuole di rilevare la temperatura corporea prima dell'inizio dell'attività didattica. Nel caso in cui non sia possibile provvedere direttamente per carenza di personale o altre ragioni oggettive, tra cui non creare assembramenti, è possibile accettare autocertificazione da parte delle famiglie.

Dal primo giorno di scuola si adotteranno pertanto le seguenti modalità:

- I genitori o tutori dovranno misurare la temperatura giornalmente ai bambini prima di accompagnarli a scuola.
- Il valore della temperatura dovrà essere riportato sul **diario**, in corrispondenza del giorno esatto, con firma del genitore.
- Per la Scuola dell'Infanzia dovrà essere riportata nella **tabella settimanale** che sarà conservata nel plesso
- Per il primo giorno di scuola tutti gli alunni della scuola Primaria e Secondaria dovranno presentarsi con l'**autocertificazione** riportata qui di seguito (all.1), dal secondo giorno i genitori dovranno annotare la temperatura sul diario.
- La temperatura verrà rilevata a scuola a coloro che saranno sprovvisti di autocertificazione e a chi manifesterà sintomatologie. La scuola si riserva inoltre di fare rilevazioni a campione.

Si raccomanda a tutti responsabile collaborazione e si porgono cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Wilma Proglgio

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi
del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme
collegate*

allegato 1

**AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA CORPOREA
(DA CONSEGNARE IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA)**

Il sottoscritto/ a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Scuola _____ Classe _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPOSANBILITA' CHE

La temperatura del figlio/a prima dell'ingresso a scuola era la seguente: _____

Santa Vittoria d'alba, 13/09/2021

Firma
