

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori degli studenti di tutte le classi, che devono scaricare, firmare e inviare tramite mail il **Patto di responsabilità reciproca**, in allegato.

E-MAIL: csps210004@istruzione.it



LICEO SCIENTIFICO STATALE

Indirizzi: **Classico – Scientifico – Linguistico**

Scientifico opzione Scienze Applicate

Via G. Mancini – 87027 PAOLA (Cosenza)

Codice Fiscale 86001310787 – C.M. CSPS210004

Tel. 0982 / 613505 – e-mail: csp210004@istruzione.it

Prot. 2957 c/41

Paola, il 15-09-2020

OGGETTO: PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL'ISTITUTO SCOLASTICO E LE FAMIGLIE DEI RAGAZZI ISCRITTI circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

La sottoscritta Prof.ssa Anna Filice, Dirigente Scolastico Liceo Scientifico Statale di Paola, via Mancini e il/la signor/a, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di, nato a..... (), residente in, via..... e domiciliato in....., ALUNNO DELLA CLASSE entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI..... ALLE ATTIVITA' SOPRAMENZIONATE

in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

1. la regolarità della copertura vaccinale (se sarà prevista quella specifica o altra) dell'alunno per cui si richiede la frequenza all'Istituto
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
3. che il/la figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
4. di impegnarsi a misurare la temperatura ogni mattina e a trattenere il/la proprio/a figlio/a al domicilio, in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il medico di medicina di base e il dirigente scolastico della comparsa dei sintomi o febbre;

5. di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio, in caso di sospetta sintomatologia da COVID – 19, sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso ai locali della scuola e che, in caso di temperatura uguale o superiore a 37,5° o in presenza di altri sintomi, tra cui quelli sopra citati, non potrà essere ammesso alla struttura e rimarrà sotto la sua responsabilità;

6. di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (temperatura uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi (tra cui quelli sopra riportati), la scuola provvederà all'isolamento dell'alunno e ad informare immediatamente i familiari. Il medico curante valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per gli approfondimenti previsti;

7. di essere consapevole ed accettare che, nel caso di positività, il/la proprio/a figlio/a non potrà essere riammesso/a alle attività SCOLASTICHE fino ad avvenuta e piena guarigione, certificata secondo i protocolli previsti;

8. di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della struttura;

9. di essere stato adeguatamente informato DALL'ISTITUTO di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dalla struttura;

10. di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il/la proprio/a figlio/a non trascorre nella struttura dedicata alle attività SCOLASTICHE, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

11. di consultare quotidianamente il Sito Istituzionale per le Informazioni, circolari e il Registro Elettronico per le comunicazioni didattiche o personali, ecc.

11. di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non sarà possibile azzerare il rischio di contagio, che, invece, dovrà essere ridotto al minimo, attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza, previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività e che, per questo, sarà importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto delle attività SCOLASTICHE in particolare,

l'Istituto scolastico, nella persona del suo legale Rappresentante, il Dirigente scolastico, dichiara:

1. di aver fornito puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza alle attività SCOLASTICHE, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

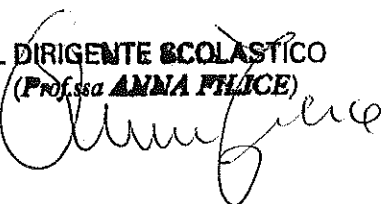
2. che per la realizzazione delle attività SCOLASTICHE si avvale di personale adeguatamente informato e formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative e sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

3. di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso (ove previste) e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

4. di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di alunni o adulti frequentanti la struttura a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative, relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e delle Linee guida nazionali.

Firma DS

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa ANNA FRUCE)


Firma Genitore