



LICEO SCIENTIFICO STATALE - LEONARDO DA VINCI-VALLO DELLA LUCANIA
Prot. 0005278 del 19/09/2020
(Uscita)

AVVISO N. 15

Al Personale Docente e A.T.A.
Ai Sigg. Genitori
Agli Alunni

Sito Web

Oggetto: piano per il rientro a scuola e modalità di accesso all'Istituto

Il Liceo Scientifico L. da Vinci, nel predisporre il piano per il rientro a scuola, ha tenuto in estrema considerazione l'obiettivo di salvaguardare il diritto alla salute ed il diritto allo studio, auspicando la collaborazione di tutti, come è già accaduto fino ad ora.

E' stato predisposto un piano che, tenuto conto delle indicazioni provenienti dal Ministero della Salute, garantisca tutte le buone pratiche e le misure atte a contrastare il contagio e la diffusione del Covid-19, prima fra tutte quella del distanziamento.

Nel rispetto delle norme è stato calcolato il numero massimo di alunni che potrà contenere ciascuna aula, cosicché in alcune situazioni, non tutti gli studenti della classe potranno essere presenti nella propria aula, contemporaneamente.

In particolare:

- **Le attività riguardanti gli alunni/alunne delle classi PRIME, TERZE E QUINTE, di tutti gli indirizzi, saranno svolte in presenza**
- **Per le classi SECONDE E QUARTE è stata predisposta l'alternanza, in presenza a scuola ed in DAD (Didattica A Distanza) sincrona, con cadenza settimanale, di metà classe alla volta come di seguito indicato:**

Settimana dal 24 settembre al 26 settembre

dal ____/al ____	classe	alunni/e in presenza da ____/ a ____	alunni/e in Didattica A Distanza da ____/ a ____
24 sett /26 sett	2A	BOCCIA / GAGLIONE	GALLANI / VOLPE
24 sett /26 sett	2B	AGRESTA / GREGORIO	GROMPONE / STIFANO
24 sett /26 sett	2D	BARATTA / FARAO	FARNETARO / TIERNO
24 sett /26 sett	2E	ADDABBO / DI BARTOLOMEO	ELIA / VULCANO
24 sett /26 sett	2F	AMENDOLA / INFANTE	INVERSO / TROTTA
24 sett /26 sett	2G	AMORELLI / LOGARZO	MAUTONE / ZERILLO
24 sett /26 sett	4A	APOLITO / GIULIO	GOZZA / SIANI
24 sett /26 sett	4B	ANGIONE / LA GORGA	LAMAIDA / TROTTA
24 sett /26 sett	4C	AMETRANO / DI MURO	IANNUZZI / VITALE
24 sett /26 sett	4D	ALARIO / MASCOLO	MOLINARO / ZERBETTO
24 sett /26 sett	4E	BATTIPAGLIA / GUZZO	ITRI / URCIUOLI
24 sett /26 sett	4F	ALOIA / DI PIZZO	FARACCHIO / VENUTI
24 sett /26 sett	4G	Tutti in presenza	***

Settimana successiva dal 28 settembre al 3 ottobre

data dal ____/al ____	classe	alunni/e in presenza da ____/ a ____	alunni/e in Didattica A Distanza da ____/ a ____
28 sett /03 ott.	2A	GALLANI / VOLPE	BOCCIA / GAGLIONE
28 sett /03 ott.	2B	GROMPONE / STIFANO	AGRESTA / GREGORIO
28 sett /03 ott.	2D	FARNETARO / TIERNO	BARATTA / FARAO
28 sett /03 ott.	2E	ELIA / VULCANO	ADDABBO / DI BARTOLOMEO
28 sett /03 ott.	2F	INVERSO / TROTTA	AMENDOLA / INFANTE
28 sett /03 ott.	2G	MAUTONE / ZERILLO	AMORELLI / LOGARZO
28 sett /03 ott.	4A	GOZZA / SIANI	APOLITO / GIULIO
28 sett /03 ott.	4B	LAMAIDA / TROTTA	ANGIONE / LA GORGA
28 sett /03 ott.	4C	IANNUZZI / VITALE	AMETRANO / DI MURO
28 sett /03 ott.	4D	MOLINARO / ZERBETTO	ALARIO / MASCOLO
28 sett /03 ott.	4E	ITRI / URCIUOLI	BATTIPAGLIA / GUZZO
28 sett /03 ott.	4F	FARACCHIO / VENUTI	ALOIA / DI PIZZO
28 sett /03 ott.	4G	Tutti in presenza	***

Successivamente, dal 5 ottobre al 10 ottobre, ritornano in presenza quelli del 24 settembre in modo da riprendere il turno settimanale.

Il primo giorno di ingresso a scuola tutti gli alunni dovranno essere in possesso di autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 e allegata al presente avviso (una minorenni e una per maggiorenni).

Orari di ingresso e uscita dall'istituto

CANCELLO SUPERIORE

INGRESSI		
	Accesso n. 1A	Accesso n. 1B
ORARIO	CLASSI	CLASSI
8.10 – 8.20	5F 3C 4E 4B (Piano secondo)	5A 5E 3A (Piano primo)
8.20 – 8.30	4F 3F 1F (Piano secondo)	3D 2E 4C (Piano primo)
USCITE		
	Accesso n. 1A	Accesso n. 1B
ORARIO	CLASSI	CLASSI
12.20	5F 3C 4E 4B (Piano secondo)	5A 5E 3A (Piano primo)
12.30	4F 3F 1F (Piano secondo)	3D 2E 4C (Piano primo)

CANCELLO INFERIORE

INGRESSI					
	Accesso n. 2 Ingresso uffici	Accesso n. 3 Lato laboratori	Accesso n. 4 Parcheggio	Accesso n. 5 Parcheggio	Accesso n. 6 Palestra
ORARIO	CLASSI	CLASSI	CLASSI	CLASSI	CLASSI
8.10 – 8.20	1D (Piano terra)	1H (Piano secondo)	2G 2B 5C 2D 1E (Piano secondo)	1G (Piano terra)	2F 4A 1A 1B 3B (Piano secondo)
8.20 – 8.30		2A 3E (Piano primo)	3G 5G 4D (Piano primo)		5D 5B 1C 4G (Piano primo)
USCITE					
	Accesso n. 2	Accesso n. 3	Accesso n. 4	Accesso n. 5	Accesso n. 6

ORARIO	CLASSI	CLASSI	CLASSI	CLASSI	CLASSI
12.20	1D (Piano terra)	1H (Piano secondo)	2G 2B 5C 2D 1E (Piano secondo)	1G (Piano terra)	2F 4A 1A 1B 3B (Piano secondo)
12.30		2A 3E (Piano primo)	3G 5G 4D (Piano primo)		5D 5B 1C 4G (Piano primo)

Solo il primo giorno le classi prime potranno entrare in istituto dalle ore 9,00 alle ore 9,15

L'ingresso alle auto è permesso dalle ore 07,30 alle ore 8,00 e dalle ore 8,30

Il parcheggio non è consentito sulla pavimentazione in cemento.

Per l'uscita delle auto, all'ultima ora di lezione, è necessario attendere il deflusso di tutti gli alunni presenti.

Vallo della Lucania, lì 19.09.2020

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Antonio IANNUZZELLI)
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.

(alunni minorenni)

AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____ NOME _____

_____ COGNOME _____

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A _____ IL _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DEL LICEO SCIENTIFICO DI VALLO DELLA
LUCANIA - A.S.2020-21

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT.NN.46/47 DEL D.P.R.28.12.2000/N.445, CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART.N.76 DEL MEDESIMO D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE

CHE PER ENTRARE A SCUOLA PERSONALMENTE

○

PER PERMETTERE DI ENTRARE A SCUOLA AL PROPRIO FIGLIO/A

**VERIFICHERANNO E CONTROLLERANNO
QUOTIDIANAMENTE IL POSSESSO DEI
'REQUISITI DI SALUTE'**

OSSIA

**L'INSUSSISTENZA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DI
PERICOLO CHE PRECLUDONO L'ACCESSO**

- **SINTOMI DI INFLUENZA _ TEMPERATURA OLTRE 37,5° (NEGLI ULTIMI TRE GIORNI) .**
- **CONTATTI _ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI _ CON SOGGETTI RISULTATI POSITIVI AL COVID-19 (PERSONE MALATE E/O CONTAGIATE) .**

- **AVERE AVUTO CONTATTI _ NEGLI ULTIMI 14 GIORNI _ CON SOGGETTI PROVENIENTI DA ZONE A RISCHIO SECONDO LE INDICAZIONI DELL'OMS - PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA.**

INOLTRE

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO

A RISPETTARE PERSONALMENTE e

A FAR RISPETTARE AL PROPRIO FIGLIO/A:

- o GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI
- o TUTTE LE DISPOSIZIONI DELLE AUTORITÀ
- o TUTTE LE PRESCRIZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO NEL FARE ACCESSO ALLA SCUOLA, IN PARTICOLARE:

1. A MANTENERE LA DISTANZA DI SICUREZZA (UN METRO)
2. A OSSERVARE LE REGOLE DI IGIENE GENERALI ED IN PARTICOLARE DI IGIENE DELLE MANI
3. A UTILIZZARE I DPI DI PROTEZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE (USO DELLA MASCHERINA) DURANTE L'INGRESSO _ IL TRANSITO NEI CORRIDOI/SCALE _ L'USCITA E SECONDO LE INDICAZIONI IMPARTITE DAL MINISTRO DELLA SALUTE E COMUNICATE DAL DIRIGENTE.
- 4.
5. A INFORMARE TEMPESTIVAMENTE IL DOCENTE DELLA PRESENZA DI QUALSIASI SINTOMO INFLUENZALE DURANTE LA PERMANENZA NELL'ISTITUTO, AVENDO CURA DI RIMANERE AD ADEGUATA DISTANZA DALLE PERSONE PRESENTI.

Luogo e data _____, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 e 47 del DPR n. 445/2000

(alunni maggiorenni)

Io sottoscritto/a (nome e cognome),
 Luogo e data di nascita ,
 Indirizzo di residenza ,
 Documento di riconoscimento ,
 Telefono , Classe
 frequentata consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
 dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA

- a) di avere letto e compreso il Piano di rientro a scuola pubblicato sul sito web dell'Istituto in data 12 settembre 2020;
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali riconducibili al Covid-19 e di chiamare il proprio medico curante e l'Autorità Sanitaria competente;
- e) di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dalla legge (art. 20, c. 2, lett. e) D.Lgs. 81/2008) di segnalare immediatamente al Dirigente o suo delegato qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, tra cui sintomi di influenza, temperatura, o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti ecc. e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio, e pertanto nell'accesso presso il Liceo Scientifico "L. da Vinci", sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue: f) di non provenire da zone a rischio epidemiologico;
- g) di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 per quanto di mia conoscenza;
- h) di non avere temperatura corporea superiore a 37.5 °C o altri sintomi influenzali.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A RISPETTARE PERSONALMENTE:

- gli adempimenti previsti dalle norme vigenti
- tutte le disposizioni delle autorità ○ tutte le prescrizioni del dirigente scolastico nel fare accesso alla scuola, in particolare:
 - a mantenere la distanza di sicurezza (un metro)
 - a osservare le regole di igiene generali ed in particolare di igiene delle mani
 - a utilizzare i dpi di protezione delle vie respiratorie (uso della mascherina) durante l'ingresso, il transito nei corridoi/scale, l'uscita e le eventuali ulteriori indicazioni impartite dal ministro e dal dirigente scolastico.
 - a informare tempestivamente il docente della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante la permanenza nell'istituto, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza COVID- 19.

Luogo e data _____,

Firma _____