



**ISTITUTO SUPERIORE "GAUDENZIO FERRARI"**  
V. le Varallo, 153 13011 BORGOSIESIA (VC) - Tel.: 0163/22236 Fax: 0163/200253  
Con sezione associata I.T.G. MERCURINO ARBORIO di GATTINARA-Via Volta, 27 – 13045  
GATTINARA (VC) - Tel: 0163/827257 Fax: 0163/825416 -  
email: [vcis017004@istruzione.it](mailto:vcis017004@istruzione.it) - pec : [vcis017004@pec.istruzione.it](mailto:vcis017004@pec.istruzione.it)

Agli studenti

**Oggetto: attivazione della Didattica a Distanza a partire dal 18 gennaio 2021**

Come stabilito dal decreto del Presidente della Giunta regionale del 5 gennaio 2021, dal 18 gennaio 2021 sarà adottata la Didattica Digitale Integrata per il 50% degli studenti.

Le classi dell'Istituto saranno divise in due gruppi:

- Tutte le classi dell'Istituto tecnico e classi prime LSA
- Classi seconde, terze, quarte e quinta LSA

I gruppi seguiranno le lezioni seguendo il seguente calendario:

<b>GIORNO</b>	<b>TUTTE LE CLASSI CAT e CLASSI PRIME LSA</b>	<b>CLASSI: SECONDE_ TERZE_ QUARTE_ QUINTA LSA</b>
LUN 18	presenza	DAD
MAR 19	DAD	presenza
MER 20	presenza	DAD
GIO 21	DAD	presenza
VEN 22	presenza	DAD
LUN 25	DAD	presenza
MAR 26	presenza	DAD
MER 27	DAD	presenza
GIO 28	presenza	DAD
VEN 29	DAD	presenza

Gli orari delle lezioni in presenza o a distanza saranno i consueti; per evitare sovrapposizioni anche le lezioni a distanza inizieranno alle ore 8,20.

Per le classi a distanza la scansione oraria sarà la seguente:

I ora	8,20 – 9,05
INTERVALLO	
II ora	9,20 – 10,05
INTERVALLO	
III ora	10,20 – 11,05
INTERVALLO	
IV ora	11,10 – 11,55
INTERVALLO	
V ora	12,10 - 12,55
INTERVALLO	
VI ora	13,00 – 13,45
LEZIONI POMERIDIANE	
VII ora	14,40 – 15,25
INTERVALLO	
VIII ora	15,30 – 16,15

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Gli alunni, i docenti e tutto il personale della scuola dovranno consegnare al referente Covid l'autocertificazione allegata compilata in ogni sua parte e firmata. Gli studenti sprovvisti di autocertificazione non saranno ammessi in classe.

### **PAUSA PRANZO**

L'Istituto durante la pausa pranzo non può garantire la vigilanza e non ha locali idonei al consumo del cibo. L'emergenza ci invita a prestare maggiore attenzione. Ad ogni modo stiamo valutando delle soluzioni nel caso di maltempo e altri impedimenti.

### **UTILIZZO MASCHERINE**

La mascherina **dovrà essere indossata sempre**, da chiunque sia presente a scuola, durante la permanenza nei locali scolastici e nelle pertinenze, anche quando gli alunni sono seduti al banco e indipendentemente dalle condizioni di distanza (1 metro tra le rime buccali) previste dai precedenti protocolli, "salvo che per i bambini di età inferiore ai sei anni e per i soggetti con patologie o disabilità incompatibili con l'uso della mascherina", (tali condizioni dovranno essere documentate con apposita dichiarazione medica).

Si prega di attenersi al "**Regolamento per la Didattica Digitale Integrata**" adottato dall'Istituto e pubblicato sul sito nella sezione Regolamenti.

Gattinara, 12/01/2021

Il Dirigente Scolastico  
Mauro Faina



ISTITUTO SUPERIORE "GAUDENZIO FERRARI"

V. le Varallo, 153 13011 BORGOSIESA (VC) - Tel.: 0163/22236 Fax: 0163/200253

Con sezione associata I.T.G. MERCURINO ARBORIO di GATTINARA-Via Volta, 27 – 13045 GATTINARA (VC) - Tel:  
0163/827257 Fax: 0163/825416 –

email: [vcis017004@istruzione.it](mailto:vcis017004@istruzione.it) - pec : [vcis017004@pec.istruzione.it](mailto:vcis017004@pec.istruzione.it)  
Sito web: <https://www.istitutosuperioreferrarimercurino.edu.it>

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a .....il.....

e residente in .....

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di .....

....., nato/a .....il.....

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di  
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

#### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso, dal .....

..... al .....

- NON HA PRESENTATO** (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)  
 **HA PRESENTATO SINTOMI**

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Medico di Medicina Generale (MMG) dottor/ssa  
.....  
 sono state seguite le indicazioni fornite  
 il ragazzo/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore  
 la temperatura misurata prima dell' avvio a scuola è di .....gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)