



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " VERONA - TRENTO"

I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

**MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA**

Via U. Bassi ls. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 MESSINA



I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0000688 del 05/02/2021 04 (Uscita)
--

Ai docenti  
Agli alunni  
Alle famiglie  
Al DSGA  
Personale ATA  
Proprie Sedi

Circolare n. 128

## **OGGETTO: Organizzazione didattica per la ripresa delle attività didattiche in presenza.**

Si comunica che, a seguito dell'ordinanza regionale n. 11 del 30.1.2021, le attività didattiche riprenderanno da lunedì 8 febbraio 2021 in presenza al 50% della popolazione scolastica in alternanza settimanale. Nelle settimane non in presenza si prosegue regolarmente con la DAD.

LA SUDDIVISIONE ORARIA NON SUBIRA' NESSUNA VARIAZIONE RISPETTO A QUELLA IN USO.

Plesso via U. Bassi:

Da **lunedì 8 febbraio** p.v. inizieranno in presenza **le sezioni A, B, C, D, I, M** che si alterneranno settimanalmente con **le sezioni E, F, G, H, N, J (da lunedì 15 febbraio p.v.)**.

Plesso viale Giostra:

Da **lunedì 8 febbraio** p.v. inizierà in presenza **la sezione K** che si alternerà settimanalmente con **la sezione L (da lunedì 15 febbraio p.v.)**.

Gli alunni e i docenti dovranno presentare lunedì mattina (per ogni turno) l'autocertificazione che si allega alla presente. I docenti la consegneranno al centralino di via Natoli per il plesso di via U. Bassi e di viale Giostra per il plesso di viale Giostra. Gli alunni la consegneranno al docente della prima ora. È PREFERIBILE PER EVITARE ASSEMBRAMENTI INVIARE PER EMAIL AL TUTOR DI CLASSE NELLA GIORNATA PRECEDENTE AL RIENTRO. (DOMENICA 7 E DOMENICA 14 PER I DUE TURNI RISPETTIVAMENTE). I DOCENTI POTRANNO INVIARE A [ufficiopresidenza@veronatrengo.it](mailto:ufficiopresidenza@veronatrengo.it).

Tutta la popolazione scolastica dovrà indossare la mascherina chirurgica o FFP2 per tutta la durata del tempo scuola.

Gli alunni dovranno evitare gli assembramenti sia all'interno degli Istituti che all'esterno. A questo proposito, per il plesso di via U. Bassi si raccomanda agli alunni di non sostare all'esterno né all'ingresso né all'uscita.

Non è consentito uscire dalle aule durante le pause durante le quali i docenti non si allontaneranno dalla propria postazione se non al cambio ora.

I laboratori potranno essere utilizzati rispettando sempre la distanza di sicurezza.

Non saranno utilizzati i registri cartacei ma solo quello elettronico.

Le aule per ogni classe sono quelle inserite nel prospetto sottostante con i colori dei percorsi di ingresso.

Non sono ammessi cambi d'aula non autorizzati dall'ufficio di presidenza, che in caso contrario sarebbero considerati del tutto arbitrari.

**SI PRECISA CHE LE AULE SARANNO QUELLE RIPORTATE SOTTO E NON QUELLE CHE SONO RIPORTATE SULL'ORARIO.**

#### Plesso via u. Bassi

#### SETTIMANA PRIMA E TERZA

CLASSE	ARTIC.	AULA	PERCORSO	SCALA	INGRESSO
1A		B112	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
1B		B36	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
1C		B33	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
1D		B31	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
1I		B32	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
1M		B34	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
2A		AR5	GRIGIO	SCALA 4	VIA MADDALENA
2B		B22	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
2C		AT9	BLU		VIA NINO BIXIO
2D		B21	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
2I		BT1	ROSSO		VIA UGO BASSI
3A		B13	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
3B		AR2	GRIGIO	SCALA 4	VIA MADDALENA
3C		BT7	BLU		VIA NINO BIXIO
3D		B23	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
3D	LEG	B16	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
3I		AT14	BLU		VIA NINO BIXIO

3I	EN	B110	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
4A		B14	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
4B		B12	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
4C		B11	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
4D		B24	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
4I		B37	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
4I	EN	B38	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
5A		B35	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
5B		B17	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
5C		B20	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
5C	INF	B30	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
5D		B18	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
5I		BT5	BLU		VIA NINO BIXIO
5I	EN	BT6	BLU		VIA NINO BIXIO

## SETTIMANA SECONDA E QUARTA

CLASSE	AULA	PERCORSO	SCALA	INGRESSO
1E	B112	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
1F	B34	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
1G	B33	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
1H	B32	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
1N	BT1	ROSSO		VIA UGO BASSI
1J	B12	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
2E	B35	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
2F	B36	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
2G	BT7	BLU		VIA NINO BIXIO
2H	AR5	GRIGIO	SCALA 4	VIA MADDALENA
2J	AR3	GRIGIO	SCALA 4	VIA MADDALENA
2N	B110	BLU	SCALA 3	VIA NINO BIXIO
3E	B21	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
3F	B31	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
3G	AT14	BLU		VIA NINO BIXIO
3J	B14	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
3h	B37	BLU	SCALA3	VIA NINO BIXIO
4E	BIBLIO	GRIGIO	SCALA 8	VIA MADDALENA
4F	B22	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
4G	AT9	BLU		VIA NINO BIXIO
4h	B17	GIALLO	SCALA 2	VIA NATOLI
5E	B23	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
5F	B24	ROSSO	SCALA 1	VIA UGO BASSI
5G	AR2	GRIGIO	SCALA 4	VIA MADDALENA

## PLESSO VIALE GIOSTRA

Gli alunni del plesso di Viale Giostra frequenteranno in presenza alternativamente sezione K (da giorno 8) e sezione L (da giorno 15) rispettando gli ingressi e le uscite previsti per l'aula assegnata alle classi.

### SETTIMANA PRIMA E TERZA

Percorso	Aula	Classe
VERDE	9	2k
BLU	21	3K
ROSSO	4	4K
ROSSO	3	5K

### SETTIMANA SECONDA E QUARTA

Percorso	Aula	Classe
VERDE	8	1L
BLU	20	3L
ROSSO	AULA MAGNA	4L
ROSSO	1	5L

Il Dirigente Scolastico

Simonetta Di Prima

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITI "Verona Trento"

Via U. Bassi is. 148 n. 73 98122 Messina - Tel. 090 2934854 - 0902934070

Fax: 090 696238 ✉ email: meis027008@istruzione.it

Casella PEC: meis027008@pec.istruzione.it - Cod. Fiscale: 03224560833

**CODICE MECCANOGRAFICO MINISTERIALE: MEIS027008**

CON SEZIONI ASSOCIATE : MERI02701X - MESSINA, METF02701R - MESSINA

### MODULO DI AUTODICHIARAZIONE ALUNNI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o esercente la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*)

In particolare dichiara che l'alunno/a:

- Non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- Non è attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e non è stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- Non ha, né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 e si manterrà valida fino a variazione delle condizioni sopradescritte. **Il/La sottoscritto/a, che si impegna a comunicare prontamente e responsabilmente ogni variazione delle stesse, al Dirigente scolastico,** dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1

6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

- i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITI "Verona Trento"

Via U. Bassi is. 148 n. 73 98122 Messina - Tel. 090 2934854 - 0902934070

Fax: 090 696238 ✉ email: meis027008@istruzione.it

Casella PEC: meis027008@pec.istruzione.it - Cod. Fiscale: 03224560833

**CODICE MECCANOGRAFICO MINISTERIALE: MEIS027008**

CON SEZIONI ASSOCIATE : MERI02701X - MESSINA, METF02701R - MESSINA

### MODULO DI AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera a, e di agire nel loro rispetto (\*)

In particolare dichiara:

- di non essere stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- di non avere, né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2 e si manterrà valida fino a variazione delle condizioni sopradescritte. **Il/La sottoscritto, che si impegna a comunicare prontamente e responsabilmente ogni variazione delle stesse, al Dirigente scolastico,** dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\*) DPCM 7/8/2020, art. 1

6. Allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 sull'intero territorio nazionale si applicano le seguenti misure:

- i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio, contattando il proprio medico curante;