



**Istituto di Istruzione Superiore
Podesti - Calzecchi Onesti**

Strada di Passo Varano, 17 - 60131 Ancona Tel. 071.2905276/416
Via Podesti, snc - 60033 Chiaravalle (AN) Tel. 071.94262
C.M. ANIS01300B - C.F. 80013270428
PEC: anis01300b@pec.istruzione.it
anis01300b@istruzione.it - www.podestionesti.edu.it

Istituto Tecnico
Grafica e comunicazione
Istituto Professionale

Servizi commerciali - Servizi per la sanità e l'ass. sociale - Odontotecnico
Optico - Operatore del benessere - Manutenzione e assistenza tecnica

Circolare n. 168

Chiaravalle, 06/05/2022

Agli alunni e rispettivi genitori delle classi 1H e 2H

Ai docenti delle classi 1H e 2H

Al personale ATA

Sede di Chiaravalle

Oggetto: Uscita Casa Montessori - Chiaravalle 11/05/2022

Si comunica che le classi 1H e 2H il giorno 11 MAGGIO 2022 si recheranno presso la Casa Montessori di Chiaravalle accompagnati dai docenti Breccia Alessia, Campanella Milena, Iannacci Rita, Sini Matteo.

Le classi partiranno da scuola alle 8.40 a piedi e faranno rientro a scuola alle ore 12.30 circa per proseguire le lezioni come da orario.

Alla presente si allega autodichiarazione per l'accesso alla Casa Montessori e l'autorizzazione dei genitori all'uscita didattica da riconsegnare agli insegnanti Sini e Iannacci firmate entro il 10/05/2022.

IL DIRIGENTE

Prof. Laura Castellana

IL COORDINATORE DI SEDE

Prof. Roberta Maggiori

✂

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO: Podesti - Calzecchi Onesti

La/il sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale dello/a studente

_____ frequentante la classe _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alla visita alla Casa Montessori di Chiaravalle il giorno 11/05/2022 come da circolare n. 168 del 06/05/2022.

Chiaravalle, _____

Firma _____

✂

1/1

AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO A CASA MONTESSORI CHIARAVALLE

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.

Nel caso in cui non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso alla visita di Casa Montessori Chiaravalle.

NOME: _____

COGNOME: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

DICHIARA

- Di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso a Casa Montessori Chiaravalle, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C.
- Di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore (in caso di minore) _____