



LICEO SCIENTIFICO STATALE GALILEO GALILEI POTENZA

ORDINAMENTO SCIENZE APPLICATE LICEO INTERNAZIONALE CAMBRIDGE
Via Anzio, 2 - 85100 POTENZA Tel. 0971441910 Fax 0971443752
sito web www.lsgalileipz.edu.it email pzps040007@istruzione.it
PEC pzps040007@pec.istruzione.it C.M.PZPS040007 C.F.80004120764

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "GALILEO GALILEI"-POTENZA
Prot. 0001093 del 18/02/2021
01 (Uscita)

Agli studenti e, per il loro tramite, ai genitori

Al personale docente

Al personale ATA

Al DSGA per gli adempimenti di competenza

Al R.S.P.P ing. Pasquale Francesco Costante

Albo/Atti

SEDE

OGGETTO: Comunicazioni Covid-19.

Nell'ottica di migliorare le strategie di collaborazione e supporto tra la scuola e le famiglie, si invitano tutti i soggetti in indirizzo a comunicare tempestivamente, **in caso di contagio o presunto tale**, i seguenti dati via mail all'indirizzo di posta elettronica istituzionale pzps040007@istruzione.it come da modelli allegati alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Lucia GIROLAMO

Il documento è stato firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE - FESR)

ALLEGATO N. 1

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Galilei"
POTENZA

pzps040007@istruzione.it

Da compilare in caso di contagio o presunto tale

COGNOME _____		NOME _____	
DOCENTE ☐	ATA ☐		ALUNNO/A ☐
Classi nelle quali ha fatto lezione negli ultimi due giorni _____ Sede _____	Sede _____		Classe frequentata _____ Sede _____
HA EFFETTUATO IL TAMPONE	SI (in data __/__/__)		NO
RISULTATO DEL TAMPONE	POSITIVO	NEGATIVO	
IN ISOLAMENTO DAL	__/__/__		
			IN ATTESA DEL TAMPONE SI/NO
			IN QUARANTENA IN QUANTO CONTATTO STRETTO DAL __/__/__
CONTATTO STRETTO			
PADRE/ MADRE/ FRATELLO/ SORELLA/ALTRO			
DATA TAMPONE DEL CONTATTO STRETTO	__/__/__		

Firmato

N.B. La presente comunicazione va sottoscritta ed inviata dal genitore nel caso di alunni.

ALLEGATO N. 2

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Galilei"
POTENZA

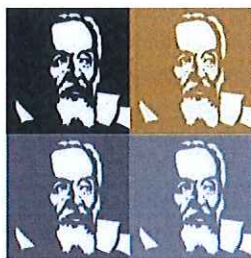
pzps040007@istruzione.it

Da compilare al termine della quarantena e/o guarigione

COGNOME _____ NOME _____		
DOCENTE ☐	ATA ☐	ALUNNO/A ☐
DATA TAMPONE NEGATIVO	_/_/_	
DATA RIENTRO A SCUOLA	_/_/_	

Firmato

N.B. La presente comunicazione va sottoscritta ed inviata dal genitore nel caso di alunni.



LICEO SCIENTIFICO STATALE GALILEO GALILEI POTENZA

ORDINAMENTO CAMBRIDGE INTERNAZIONALE GIURIDICO-ECONOMICO SCIENZE APPLICATE
Via Anzio, 2 – 85100 POTENZA Tel. 0971441910 Fax 0971443752
sito web www.liceogalileipz.edu.it email pzps040007@istruzione.it
PEC pzps040007@pec.istruzione.it C.M. PZPS040007 C.F. 80004120764

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "GALILEO GALILEI"-POTENZA
Prot. 0002551 del 13/04/2021
05 (Uscita)

Ai Genitori e agli studenti

A tutti i docenti

Albo/Atti

SEDE

OGGETTO: ATTIVAZIONE DAD

Si precisa che la DAD può essere attivata, solo ed esclusivamente, nei seguenti casi:

- Studente in quarantena obbligatoria (per alunni contatto stretto di positivi)
- Studente in isolamento fiduciario (per alunni risultati positivi al tampone)
- Studente in attesa di esito del tampone
- Studente convivente di qualcuno in attesa di tampone – Test sierologico
- Studente fragile che abbia presentato certificazione alla scuola
- Studente convivente di persone certificate fragili

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lucia GIROLAMO

Il documento è firmato digitalmente
ai sensi del D.L.gs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE - FESR)

ALL. 3

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G. Galilei"
POTENZA
pzps040007@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta DAD

Il/la sottoscritt _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____
a.s. 2020/2021

CHIEDE

l'attivazione della didattica a distanza per il/la proprio/a figlio/a dal _____ per:

- Quarantena obbligatoria
- Isolamento fiduciario
- Attesa di esito del tampone

FIRMA
