



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"

Via Padre Luigi Monti, 61 – 21047 Saronno (VA) tel 029602522-FAX 029600870
Scuola secondaria di I grado a indirizzo musicale "Leonardo da Vinci", via Padre Luigi Monti, 61
Scuola Primaria "Giuseppina Pizzigoni", via Parini, 42 tel 029620633
Scuola Primaria "Damiano Chiesa", via Buraschi, 9 tel 029605522
Cod. Meccanografico VAIC849006 – Cod. Fiscale 941174126
Email: vaic849006@istruzione.it – Posta certificata: vaic849006@pec.istruzione.it
Sito internet: <https://www.istitutocomprensivodavinci.edu.it>

Scuola Secondaria
di Primo Grado



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di attività
solistica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

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

Circ. n. 71

Saronno, 13 dicembre 2021
Ai Genitori degli alunni delle classi 1D, 2D e 3D
Scuola secondaria "L. da Vinci"

OGGETTO: Calendario delle prove e indicazioni operative per il Concerto di Natale

LUNEDI' 20 DICEMBRE

In mattinata, per gli alunni muniti di Green Pass, la scuola offre la possibilità di effettuare un tampone antigenico per verificare la negatività da Covid 19.. Si precisa che l'esito negativo di un tampone è condizione necessaria per partecipare al concerto. Per poter effettuare il tampone presso i locali della scuola si chiede di compilare il modulo per il consenso informato e l'adesione all'effettuazione del tampone, allegato alla presente circolare, e di inviarne la foto o la scansione **utilizzando l'apposito Modulo di Google.**

Poiché il tampone effettuato presso la scuola non rilascia il Green Pass, gli alunni non muniti di Green Pass, di età superiore ai 12 anni, dovranno provvedere ad effettuare il tampone antigenico autonomamente, presso una qualsiasi farmacia.

dalle ore 14.00 alle ore 15.00

PROVE GENERALI per tutti gli alunni delle classi 1D, 2D e 3D

dalle ore 15.00 alle ore 16.00

Prove degli alunni solisti e dei gruppi da camera (gli alunni interessati riceveranno indicazioni dal proprio docente in questa settimana)

dalle ore 16.00

Tutte le lezioni individuali di strumento sono sospese.

MARTEDI' 21 DICEMBRE

PROVE GENERALI IN TEATRO

In mattinata, durante l'orario scolastico, gli alunni delle classi 1D, 2D e 3D si recheranno in teatro accompagnati dai docenti di classe. Gli alunni delle classi 2D e 3D dovranno portare con sé il proprio leggio, contrassegnato dal proprio nome e cognome.

Prima di recarsi in teatro saranno controllati i Green Pass degli alunni di età superiore ai 12 anni, utilizzando l'apposita applicazione.

Seguiranno indicazioni sulle lezioni che saranno svolte regolarmente durante la mattinata.

Per gli alunni della classe 1D le lezioni termineranno alle ore 13.40.

Tutte le lezioni pomeridiane di strumento e musica d'insieme e il servizio mensa saranno sospesi

Ore 18.00: Ritrovo in teatro per lo spettacolo (ingresso artisti porta sul cortile laterale).

Ore 19.00: Inizio Concerto di Natale.

Si ricorda l'abbigliamento previsto per l'esibizione: pantalone/gonna neri, camicia bianca (senza scritte o disegni), scarpe nere e mascherina nera.

Si chiede di compilare il Modulo Google anche per il rilascio delle seguenti autorizzazioni:

- 1) autorizzazione all'uso, alla registrazione e alla diffusione delle immagini per la trasmissione in streaming del concerto
- 2) autorizzazione per la pubblicazione sulla piattaforma e-twinning di un estratto del concerto. Per informazioni sul Progetto e-twinning al quale la scuola ha aderito e che ha come referente la Prof.ssa Ventura, si rimanda al seguente link:
<https://www.etwinning.net/it/pub/index.htm>

Link al modulo per esprimere il consenso e l'adesione all'effettuazione del tampone antigenico e per rilasciare le autorizzazioni richieste:

<https://forms.gle/qyDjp1F3hhGQNeqW9>

Quote di partecipazione:

10 euro per gli alunni che effettueranno il tampone presso la scuola (comprensivi di dvd del concerto, spese di allestimento e tampone)

7 euro per gli alunni che effettueranno il tampone in autonomia (comprensivi di dvd del concerto e spese di allestimento)

Le quote dovranno essere consegnate ai propri docenti di strumento entro e non oltre venerdì 17 dicembre.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa SABRINA GALLELLO
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93*

Consenso informato e Adesione per l'effettuazione del test antigenico (tampone nasofaringeo) per la sorveglianza Covid-19 - Ag-RDTs –

(Informed consent and acceptance to take the rapid antigen test (nasopharyngeal swab) to detect Covid-19 – Ag.RDTs –)

Il sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____
I, the undersigned, (LAST NAME) (NAME)

Cod. Fisc. _____, nato a _____ (_____) il _____
(Tax Code) (born in) on

Residente in _____ (_____), Via/Piazza _____, n. _____
(Living in) Address

Tel./Cell _____, e-mail _____
(Phone number)

Tutte le informazioni suindicate sono obbligatorie, tranne la mail che è comunque fortemente consigliata
(All the information above is mandatory, except for the e-mail which is highly suggested)

<< >>

In caso di accompagnamento di minore per l'effettuazione del test, è obbligatorio inserire le successive informazioni richieste

(If the test is taken by a minor, the parent/guardian has to fill out the following information)

in qualità di _____ del minore di seguito indicato
As the of the minor

Cognome (DEL MINORE) _____ Nome (DEL MINORE) _____
(minor's LAST NAME) (minor's FIRST NAME)

Cod. Fisc. (DEL MINORE) _____
(minor's Fiscal Code)

Dichiaro

- di non avere sintomatologia respiratoria (o assimilabile) o febbre superiore a 37.5°C;
- di essere stato informato in modo esaustivo sui comportamenti da rispettare al fine della prevenzione e contenimento della diffusione del contagio ed esprimo la mia adesione informata ad effettuazione di test antigenico rapido con tampone nasofaringeo - di tipologia indicatomi - per la sorveglianza Covid-19 - Ag-RDTs e alle conseguenti procedure sopra descritte.

(I hereby declare:

- not to have respiratory symptoms (or similar) or body temperature above 37.5° C.

-to have been informed thoroughly on the rules to follow in order to prevent and contain the spread of Covid-19 and I declare my compliance to undertake the rapid antigen test with a nasopharyngeal swab – whose type has been previously specified - to detect Covid-19 – Ag-RDTs and to the aforementioned procedures.)

Data _____
Date

Firma leggibile _____
Signature