

---

## Rilevazione situazione epidemiologica nelle scuole della Sicilia - Dati aggiornati al 26 aprile 2021

Data invio
------------

27/04/2021 12:47:01
---------------------

—

[Infanzia][
-------------

N° bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
--

]
---

[Infanzia][
-------------

N° sezioni/classi con bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
---

]
---

[Infanzia][
-------------

N° sezioni/classi <i>attualmente</i> in quarantena
---

]
---

[Infanzia][
-------------

N° di docenti <i>attualmente</i> positivi
--

]
---

[Primaria][
-------------

N° bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
--

]
---

4
---

[Primaria][
-------------

N° sezioni/classi con bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
---

]
---

4
---

[Primaria][	N° sezioni/classi <i>attualmente</i> in quarantena
]	
0	

[Primaria][	N° di docenti <i>attualmente</i> positivi
]	
0	

[I grado][	N° bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
]	
3	

[I grado][	N° sezioni/classi con bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
]	
2	

[I grado][	N° sezioni/classi <i>attualmente</i> in quarantena
]	
0	

[I grado][	N° di docenti <i>attualmente</i> positivi
]	
0	

[II grado][	N° bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
]	

[II grado][	N° sezioni/classi con bambini/alunni <i>attualmente</i> positivi
]	

[Il grado][	N° sezioni/classi <i>attualmente</i> in quarantena
]	

[Il grado][	N° di docenti <i>attualmente</i> positivi
]	

[n° di ATA attualmente positivi]
1

Indicare di seguito il/i Comune/i nei quali l'istituzione scolastica ha plessi con attività didattiche attualmente sospese per ordinanza contingibile e urgente dell'autorità pubblica.

Comune di

si deve indicare un altro Comune?
No [N]

Eventuali note

## Sottoscrizione

Io sottoscritto in qualità di Dirigente Scolastico pro tempore presso l'Istituto PAIC88700D - I.C. TERRASINI - GIOVANNI XXIII ai sensi della Legge 12 novembre 2011 n. 183 "Legge di stabilità 2012" - Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico in materia di documentazione amministrativa" sotto la mia responsabilità

DICHIARO

l'autenticità di tutte le informazioni contenute nella presente rilevazione e di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Il Dirigente Scolastico (inserire nome e cognome)
Attilio Grisafi

<small>Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993.</small>