



Circolare N.°38

Terrasini 20/10/2020

A tutto il personale
 docente e ATA
 Ai Genitori
 Al DSGA
 Al sito WEB

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONI E CERTIFICATI MEDICI

Di seguito si esplicitano le dichiarazioni che dovranno essere presentate dai genitori o da chi ne fa le veci in casi di assenza a scuola del proprio/a figlio/a. Gli allegati sono disponibili presso l'ufficio alunni dell'Istituto.

Con nota prot.33108 dell'Assessorato alla Salute per la regione Sicilia, per la riammissione in classe degli alunni che si assentano da scuola sono state previste le seguenti modalità:

ordine di scuola	Durata assenza	Modulo da utilizzare
INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatra
PRIMARIA	Minore di 10 giorni per motivi di salute No Covid	Allegato 1 (Autocertificazione)
PRIMARIA	Motivi di famiglia	Allegato 2 (Autocertificazione)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Giulia Isgrò

*Firma autografa sostituita a mezzo
 stampa art. 3 comma 2 D.lgs. 39/93*

Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a tre gg. scuola dell'infanzia ovvero fino a 10 gg per gli altri ordini di scuola) per motivi di salute No Covid

Il/La sottoscritto/anato ail..... Codice fiscale.....

in qualità di genitore /tutore di.....nato a..... il..... classe/sezione_____

assente dal.....al.....

Dichiara

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 DPR 445/2000 di aver sentito il Pediatra/Medico di Famiglia dott. _____ il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno al percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dalla normativa regionale e nazionale.

Chiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica

Data.....

firma _____

Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

Il/La sottoscritto/anato ail..... Codice fiscale.....
in qualità di genitore /tutore di.....nato a..... il..... classe/sezione_____
assente dal.....al.....

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per effetti dell'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione del Covid-19 per la tutela della salute della collettività

Dichiara

Che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza dello stesso NON è dovuto a motivi di salute ma ad esigenze familiari

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil-influenzali

Data

Firma_____

-

malattia di dieci giorni dovrà essere presentato certificato medico

Nei casi di
assenza per