



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali Europei



II CIRCOLO DIDATTICO "PROF. V. CAPUTI"
Via XXV Aprile, n. 4 -76011 Bisceglie (BT)
tel. 080/3955056 – Cod. Scuola BAEE06900X –
Uff. serv. 654 –C.F. 83004410722
e-mail istituzionale: baee06900x@istruzione.it;
P.E.C.: BAEE06900X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito della Scuola: <http://www.secondocircolobisceglie.edu.it/>



**IL CIRCOLO TRA CONTINUITA'
E INNOVAZIONE**

Prot.n. 3534/IV.8

Bisceglie, 23.09.2020

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
E,p.c. AL PERSONALE SCOLASTICO
AL SITO WEB DELLA SCUOLA

Oggetto: Assenze per malattia e certificati medici di riammissione a scuola

Nell'evidenziare l'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività, si chiede a tutti i genitori degli alunni la collaborazione nell'espletamento delle seguenti attività:

- 1) I genitori devono dare a scuola tempestiva comunicazione di eventuali assenze dell'alunno per motivi sanitari in modo da rilevare eventuali cluster di assenze nella stessa classe.
- 2) Le famiglie e gli operatori scolastici devono dare immediata comunicazione al dirigente scolastico e al referente scolastico per COVID-19, ovvero alle maestre dei propri figli, nel caso in cui, rispettivamente, un alunno o un componente del personale risultassero contatti stretti di un caso confermato COVID-19.
- 3) I genitori devono giustificare ogni giorno di assenza precisandone i motivi utilizzando il modello sotto riportato (Modello 1)
- 4) Se le assenze dell'alunno dovute a motivi di salute durano più di 3 giorni nei nidi e nelle scuole dell'infanzia (o più di 5 giorni nella scuola primaria) per il rientro a scuola il genitore dovrà presentare un certificato di riammissione rilasciato dal pediatra o medico curante;
- 5) Se il genitore non riesce a ritirare il certificato medico di riammissione dal pediatra o medico curante, solo in caso di patologia diversa dal Covid potrà consegnare una dichiarazione resa sotto la propria responsabilità (Modello 2) in attesa del certificato medico di riammissione.
- 6) Per i casi Covid, il genitore dovrà attendere per il rientro in comunità dell'alunno la sua guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi) e presentare esclusivamente l'attestazione medica di riammissione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
GIUSEPPE TEDESCHI

MODELLO 1

Al Dirigente Scolastico
(o al docente delegato)

Io sottoscritt _____

genitore / tutore dell'alunno _____

classe _____ sezione _____ Scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

GIUSTIFICO

mi ___ figli ___ assente dal giorno _____ al giorno _____ per i seguenti motivi:

- motivi personali/familiari/altro: _____
- motivi di salute ed allego certificato medico di riammissione a scuola o autodichiarazione

Data _____

Firma del genitore/tutore _____

MODELLO 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso ha seguito con esito favorevole le misure e i tempi di cura indicati dal pediatra per sintomatologia, in base all'evoluzione della malattia, non riconducibile al Covid-19.

Luogo e data

Il genitore
