



SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO
Piazzale Kennedy - 72019 - San Vito dei Normanni - BR
Tel/Fax 0831951170 - Codice Fiscale 81002230746
bric82200p@istruzione.it - bric82200p@pec.istruzione.it
www.secondocomprensivosanvito.edu.it



San Vito dei Normanni 28/09/2020

Comunicazione del Dirigente Scolastico n. 35

**Alle famiglie
Ai Docenti
Alla DSGA
Sito Web**

OGGETTO: Auto-Dichiarazione rientro alunni dopo assenza per motivi di salute non riconducibili al COVID

Cari genitori, cari insegnanti,
in relazione alla riammissione in classe di alunni assenti per malattia, viste le circolari del Ministero ed in considerazione delle misure che questo Istituto scolastico ha messo in atto per la tutela della salute dell'intera popolazione scolastica, **si richiede ai genitori, per assenze inferiori a 5 giorni e in assenza della certificazione medica che attesti la non presenza di sintomatologia riconducibile a covid-19, una auto-dichiarazione** (allegata alla presente circolare) in cui si afferma che l'assenza per motivi di salute non è riconducibile al COVID.

Infatti, si ribadisce che:

- 1) Nel caso di sintomatologia non riconducibile al Covid-19, per assenze inferiori a 5 giorni, **per la riammissione alla frequenza scolastica è obbligatoria l'autodichiarazione del genitore allegata alla presente circolare.**
- 2) Nel caso in cui **lo studente, a scuola o al proprio domicilio, manifesta sintomi riconducibili a covid-19**, bisogna contattare il Pediatra o Medico di Base che valuterà se richiedere l'esecuzione del tampone diagnostico. **L'alunno potrà essere riammesso a scuola mediante l'esibizione di certificato medico in cui si dichiara che gli accertamenti medici da SARS CoV 2 sono stati negativi.**
- 3) Nel caso di assenza superiore a 5 giorni (**3 giorni solo per l'infanzia**), resta obbligatoria la presentazione di certificato medico rilasciato dal pediatra o dal medico di base.

Si invitano altresì le SS.LL. a consultare l'opuscolo informativo (allegato alla presente) **sulle regole fondamentali da adottare** in eventuali casi e focolai da COVID-19 SCENARI in cui viene riportato, passo dopo passo, cosa bisogna fare se l'alunno si sente male a scuola o a casa e con quali modalità sarà possibile la riammissione alla frequenza scolastica.

DIRIGENTESCOLASTICO
Prof. Vincenzo Antonio MICIA
Firma omessa ai sensi dell'art.3 comma 2 D.L. 39/93



SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO
Piazzale Kennedy - 72019 - San Vito dei Normanni - BR
Tel/Fax 0831951170 - Codice Fiscale 81002230746
bric82200p@istruzione.it - bric82200p@pec.istruzione.it
www.secondocomprensivosanvito.edu.it



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE
CON SINTOMATOLOGIA NON RICONDUCEBILE A COVID-19
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ e residente a _____ (___) in via _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (___) il _____ e frequentante la classe ___ della Scuola _____
_____ del plesso _____ presso il
Secondo Comprensivo San Vito dei Normanni, **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 al controllo della diffusione del contagio
da covid-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ può
essere riammesso a scuola poiché durante il periodo di assenza è stato consultato il
pediatra/medico di base ed è stata esclusa la presenza di sintomatologia riconducibile a covid-
19.

San Vito dei Normanni, li _____

Firma del dichiarante



SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO
Piazzale Kennedy - 72019 - San Vito dei Normanni - BR
Tel/Fax 0831951170 - Codice Fiscale 81002230746
bric82200p@istruzione.it - bric82200p@pec.istruzione.it
www.secondocomprensivosanvito.edu.it



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVAZIONI NON LEGATE ALLA SALUTE
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ e residente a _____ (___) in via _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (___) il _____ e frequentante la classe ___ della Scuola _____
_____ del plesso _____ presso il
Secondo Comprensivo San Vito dei Normanni, **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 al controllo della diffusione del contagio da covid-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ può
essere riammesso a scuola poiché si è assentato/a da scuola per motivi personali/familiari non
legati alla salute.

San Vito dei Normanni, li _____

Firma del dichiarante
