

## Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Mariano Rossi" Via E. De Nicola, 2/c - 92019 Sciacca AG - Tel. 0925/21263

Scuola secondaria di 1° grado a indirizzo musicale





Circolare n. 126 del 10-12-2020

## Destinatari:

Decenti di scuola dell'Infanzia Alunni e Genitori di scuola dell'Infanzia Albo online Sito web www.icmarianorossi.edu.it Registro elettronico Nuvola e p.c. al Direttore dei Servizi GG.AA. Sede centrale via De Nicola Plesso Via Campanella

OGGETTO: Emergenza sanitaria da COVID-19. Nuove procedure per la riammissione a scuola degli alunni in caso di assenza di durata superiore ai limiti previsti dell'art. 3, L.R. n. 13/2019. Decreto Interassessoriale n. 1019/2020 - PRECISAZIONE.

Con la presente, in riferimento alla circolare n. 103 del 24/11/2020, si precisa che la certificazione medica rilasciata dal P.L.S. (Pediatra di Libera Scelta), per le assenze superiori a 3 giorni degli alunni della scuola dell'Infanzia, deve essere presentata solo se l'assenza è dovuta a motivi di salute; pertanto, per tutte le assenze non legate a motivi di salute, effettuate quindi per motivi personali/familiari, si dovrà presentare solo l'autocertificazione da parte dei genitori, che si allega alla presente (all. 1).

Inoltre, sempre riguardo agli alunni dell'infanzia, si evidenzia che le assenze inferiori a tre giorni per motivi di salute non riconducibili al Covid-19, devono essere giustificate dai genitori, anche in questo caso, tramite l'autocertificazione di cui all'allegato 1.

> II Dirigente Scolastico Dott.ssa Paola Triolo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.Lgs. n.39/1993.

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO Dell'I.C. "M. Rossi" di Sciacca

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA ALUNNO/A IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ in qualità di titolare della responsabilità genitoriale genitore dell'alunno/a frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola (Infanzia/Primaria/secondaria di I Grado) **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 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione dell'epidemia di SARS-COV2 per la tutale della salute della collettività, che: SPUNTARE LA SEZIONE DI INTERESSE ☐ ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE/MALATTIA l'assenza da scuola dal al del proprio figlio/a – tutelato/a è stata determinata da motivi NON RICONDUCIBILI A MOTIVI DI SALUTE/MALATTIA e chiede, pertanto, la riammissione a scuola. ☐ ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE/MALATTIA NON RICONDUCIBILI A COVID-19 NON SUPERIORI A 3 GIORNI PER BAMBINI FINO A 6 ANNI E NON SUPERIORE A 10 GIORNI PER BAMBINI DI ETA' MAGGIORE DI 6 ANNI ha sentito in data \_\_\_\_\_\_ il Pediatra di Libera Scelta (PLS) / Medico di Medicina Generale secondo quanto previsto dal Rapporto dell'Istituto (MMG) Dott. Superiore di Sanità n. 58/2020 – "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di Sars-Cov2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia", della Circolare del Ministero della Salute prot. n. 30847 del 24/09/2020 e della Circolare esplicativa prot. n. 33108 del 24/09/2020 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana e che, alla luce di quanto indicato dal PLS/MMG: l'assenza da scuola dal al del proprio figlio/a – tutelato/a è stata determinata da motivi di SALUTE/MALATTIA NON RICONDUCIBILI A COVID-19 e chiede, pertanto, la riammissione a scuola. Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ **FIRMA** 

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione deve essere esibita al collaboratore scolastico e/o al/la docente lo stesso giorno del rientro dell'alunno/a

(Il Genitore/Titolare della responsabilità genitoriale)