

Direzione Didattica Statale "Alessandra Siragusa"



M.I.U.R.



Unione Europea



Scuola dell'Infanzia e Primaria
"ex Pallavicino"
Via Ammiraglio Umberto Cagni n° 40-42 90146 Palermo
Tel. 0916711192 - Fax 0917798903
Codice Fiscale: 80014380820
Codice Meccanografico pae033007
e-mail: pae033007@istruzione.it
posta certificata pae033007@pec.istruzione.it
Sito web: www.ddpallavicino.edu.it



Regione Siciliana

Circ. n.23

Palermo, 01/10/2020

AI SIGNORI GENITORI
AL PERSONALE DOCENTE
AL SITO WEB
AI DSGA

e p.c

OGGETTO: Giustificazione assenze alunni.

Con riferimento alla circolare Ministero della Salute e alla circolare Assessoriale Regione Siciliana prot. 33108 del 24/09/2020, si informano le SS.LL. circa le modalità di giustificazione delle assenze degli alunni di seguito esplicitate.

Tutti gli alunni che dovessero presentare **sintomatologie riconducibili al COVID-19**, sia nel caso in cui la sintomatologia sia avvenuta a scuola o che sia rilevata dai genitori presso il proprio domicilio, saranno riammessi a scuola, previa presentazione di attestazione di riammissione in collettività da parte del medico o del pediatra con le seguenti modalità:

- 1) Se il pediatra prescrive il tampone: in caso di esito **positivo** sarà riammesso solo in seguito ad attestazione del medico che confermi l'avvenuta guarigione (due tamponi negativi); in caso di esito **negativo** sarà riammesso a seguito ad attestazione del pediatra che riporti la conclusione del percorso terapeutico.
 - 2) Se il pediatra non prescrive il tampone e autorizza la riammissione alla frequenza scolastica, la famiglia è tenuta a presentare la dichiarazione di aver consultato il medico e di averne ricevuto autorizzazione alla riammissione dell'alunno (allegato 1).
- A)** In caso di assenza per **motivi di salute non sospetto Covid** (es: mal di denti, infortunio e altro) la riammissione richiede specifica autorizzazione del genitore (allegato 1).
- B)** Qualora le assenze fossero dovute a motivi diversi da malattia (viaggi, impegni sportivi) le famiglie sono invitate ad anticiparlo al docente coordinatore di classe per iscritto, è presentare apposito modulo (allegato 1).

Il Dirigente Scolastico
Prof. Fabio Pipitò
(firma autografa sostituita
a mezzo stampa)

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il sottoscritto, nato il/...../.....
a (prov.
.....)

Documento di riconoscimento n°, del
....., in qualità di genitore e/o esercente la potestà sul
minore..... nato a il
..... iscritto e frequentante la classe..... del
plesso....., consapevole delle conseguenze penali in
caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma1, lettera a, e di agire nel loro rispetto.
- di essere a conoscenza del Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro adottato dalla D.D. "A. SIRAGUSA".
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza alle misure di contenimento

In particolare dichiara:

- che il minore non è stato sottoposto alle misure di quarantena o di isolamento domiciliare (art. 1, comma1, lettera c, DPCM 8 marzo 2020) e che non è risultato positivo al COVID-19 (obbligatorio contrassegnare);
- che il minore non è stato in contatto con persone sottoposte alle misure di quarantena o di isolamento domiciliare (obbligatorio contrassegnare);
- che il minore non ha avuto nei precedenti giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato a stretto contatto con caso probabile o confermato di infezione da COVID-19 (obbligatorio contrassegnare).

Dichiaro, inoltre che relativamente all'assenza dal al

- Il pediatra è stato informato dello stato di salute del minore
- Ovvero
- Il minore è stato assente per motivi personali e/o familiari.

Data _____

Firma _____

Firma _____