



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE

di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° e 2° grado

Via Serrone, snc - 87010 MALVITO (CS) - Tel. ☎ 0984/509082 Fax 0984/509928

E-mail: csic863009@istruzione.it – csic863009@pec.istruzione.it – csri190009@istruzione.it

Cod. Univoco UFGCDS - Cod. Fisc. 99003220789 - Cod. Mecc.: CSIC863009 – Cod. Mecc. CSRI190009

Sito web: www.icmalvito.edu.it

Ai genitori degli alunni

Ai docenti

Al personale ATA

Al sito web dell'Istituto

Oggetto: GIUSTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI A.S. 2022-2023.

Si comunica alle SS.LL che a seguito della cessazione dello stato di emergenza da Covid-19, sono cambiate le modalità di giustificazione delle assenze.

La giustificazione delle assenze verrà, pertanto, formalizzata per l'a.s.2022-2023 con lo strumento dell'autocertificazione.

Il modello viene trasmesso con la presente circolare (All.1), ed è passibile di future modifiche e/o integrazioni, secondo l'andamento e la diffusione dell'infezione da Sars-Cov-2.

L'autocertificazione deve essere:

- compilata e sottoscritta da uno dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale;
- consegnata in cartaceo, con firma estesa e leggibile, all'insegnante che accoglie il/la figlio/a al rientro dall'assenza.

Si ricorda che la giustificazione dell'assenza di un alunno dalle lezioni è un adempimento obbligatorio.

L' "autocertificazione" che il genitore, o l'esercente la responsabilità genitoriale rilascia, ha valore per gli effetti prodotti dal DPR 445/2000.

Si confida nella collaborazione delle SS.LL.

IL DIRIGENTE

Dott.ssa Marietta Iusi

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

AUTODICHIARAZIONE
PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA
Resa ai sensi e con gli effetti del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

- Genitore
- Esercente la responsabilità genitoriale
- consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni false dal DPR n. 445/2000, ai sensi e con gli effetti del quale viene resa la presente Autodichiarazione;
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione del Covid-19 per la tutela della salute del proprio figlio/a e di tutta la comunità scolastica di appartenenza;

GIUSTIFICA L'ASSENZA
E CHIEDE LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI

dell'Alunno/a _____ Scuola _____

Plesso di _____ Classe o Sezione _____

ASSENTE DAL GIORNO ____ / ____ / 20____ AL GIORNO ____ / ____ / 20____

PER IL SEGUENTE MOTIVO (indicare con una **X** il motivo dell'assenza):

- DI SALUTE, MA NON COLLEGATO ALLA PATOLOGIA COVID-19**
il rientro a scuola avviene per guarigione e sotto la mia responsabilità; non ho ritenuto, infatti, opportuno contattare il medico di base/pediatra poiché si è trattato di un malessere lieve, subito risolto.
- DI SALUTE, MA NON COLLEGATO ALLA PATOLOGIA COVID-19**
il rientro a scuola avviene per guarigione e con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____.
- DI SALUTE, PER POSITIVITA' ACCERTATA AL COVID-19**
il rientro a scuola avviene per guarigione, con esito negativo di tampone antigenico o molecolare, che allego.
- NON DI SALUTE, MA FAMILIARE/PERSONALE**
e precisamente per:

- PER UN ALTRO MOTIVO**
e precisamente per:

In fede.

luogo/data: _____

firma: _____

(estesa e leggibile)