



ISTITUTO COMPRENSIVO "LIPARI"

Via prof. E.Carnevale - 98055 LIPARI (ME) Tel.: 090/9812316

Cod. meccanografico: MEIC81700D – E mail: meic81700d@istruzione.it

Il Dirigente scolastico prof. R. Candia

Circolare n. ...

Lipari, 25.10.2020

**Agli alunni e alle loro famiglie
A tutto il Personale docente e non docente
All'Albo della Scuola (Web area riservata)**

S E D I

OGGETTO: Modalità di giustificazione delle assenze relativamente alla fase attualmente perdurante dell'emergenza sanitaria – INTEGRAZIONE E MODIFICA **ALLEGATO 2** PER GIUSTIFICARE LE **ASSENCHE NON DOVUTE A MOTIVI DI SALUTE.**

Si informa che, come per l'allegato 1 di cui alla circolare precedente, a seguito delle osservazioni pervenute da insegnanti e genitori circa la modalità di giustificazione di **assenze non dovute a motivi di salute**, si chiarisce che l'Autocertificazione da utilizzare è l'**ALLEGATO 2bis**, che si riporta unitamente alla presente circolare, aggiornata e corretta.

Nell'occasione si informa che per assenze per periodi prolungati di più giorni che la famiglia programma per proprie esigenze, è opportuno che la famiglia stessa informi la scuola preventivamente, possibilmente tramite mail (Indirizzo mail: meic81700d@istruzione.it). Al rientro l'alunna/o presenterà la stessa Autocertificazione (ALLEGATO 2bis) come sopra riportato.

Si sottolinea nuovamente come **l'alunna/o che dopo l'assenza anche di un solo giorno rientrasse a scuola priva/o di qualunque tipo di giustificazione, NON POTRÀ ESSERE AMMESSA/O IN CLASSE.**

N.B.: Di seguito alla presente circolare si riporta il modello ALLEGATO 2bis, che sostituisce il precedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato CANDIA

Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza NON causata da motivi di salute

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo LIPARI – ME**

Il sottoscritto (**PADRE**) _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

La sottoscritta (**MADRE**) _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

Il/la sottoscritto/a (**TUTORE**) _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

Dell'alunna/o _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a _____
il ____/____/20____, **assente dal** ____/____/20____ **al** ____/____/20____, per complessivi giorni _____, 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 DPR n. 445/2000, e consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute
della collettività,

CHIEDE/CHIEDONO

che il proprio figlio possa essere riammesso a scuola poiché l'**assenza dello stesso NON è dovuta a motivi di salute**, ma
legata ad altra motivazione: _____

DICHIARA/DICHIARANO inoltre

- di non essere sottoposta/o alla misura della quarantena e di non essere risultata/o positiva/o al COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- di essere risultata/o positiva/o all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata da dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stata/o a

stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stata/o in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);

di non essere risultata/o positivo al test COVID-19 e di non essersi ritrovata/o in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi;

di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Lipari, _____

Il padre *(firma)*: _____ / La madre *(firma)*: _____ / Il tutore *(firma)*: _____

Da inserire al fascicolo personale dello studente.
