


	<p>Ministero dell' Istruzione Istituto Comprensivo Statale "ALESSANDRO VOLTA" <i>Infanzia - Primaria - Secondaria I Grado</i> Via Volta, 13 - 20093 Cologno Monzese (MI) Tel. 02 25492649 Fax: 02 25492650 Cod. Mecc. MIIC8EH003 - C.F. 97632210155 E-mail: miic8eh003@istruzione.it PEC: miic8eh003@pec.istruzione.it Fatturazione Elettronica Codice Univoco : UFR9XA Sito Web dell'istituto: www.scuolavolta.edu.it</p>	 
---	--	--

Circ. n. 21

Cologno Monzese, 18/09/2020

Alle famiglie degli alunni
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado dell'Istituto

Ai docenti
Alla Segreteria Didattica
Al DSGA sig.ra Maria Aglioso

OGGETTO: riammissione degli alunni a scuola dopo assenze.

In caso di assenza dalle lezioni, i genitori o gli esercenti la potestà genitoriale si atterranno alle seguenti disposizioni:

*premess*o che nessun alunno può essere ammesso a scuola in caso di febbre superiore a 37,5° o in presenza di sintomatologia come tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, diarrea oppure nel caso che negli ultimi 14 giorni sia entrato in contatto con malati di Covid-19;

1. in caso di **assenza per malattia** dell'alunno/a, è necessario informare la segreteria didattica dell'istituto preferibilmente via email all'indirizzo dedicato assenzealunni@scuolavolta.edu.it e, soltanto in caso di impossibilità a utilizzare lo strumento della mail, telefonicamente al **numero 02/25492649-Ufficio didattica**;
2. nel caso di conclamata positività al Covid-19 è **necessario informare la scuola**, via email all'indirizzo dedicato assenzealunni@scuolavolta.edu.it e, soltanto in caso di impossibilità a utilizzare lo strumento della mail, telefonicamente al numero **02/25492649-Ufficio didattica**;
3. al rientro a scuola dopo malattia, qualora il medico abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, è **necessario portare l'attestazione del medico che tale percorso è risultato negativo**;
4. al rientro a scuola dopo un'assenza per motivi diversi da quelli di salute oppure per la quale il medico consultato **non** abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, la famiglia giustificherà **tempestivamente ovvero senza ritardi** l'assenza sul Registro Elettronico, utilizzando il PIN consegnato dalla scuola e del quale si raccomanda un'attenta custodia, specificando il motivo dell'assenza.

Nelle more della consegna del PIN, potrà temporaneamente essere utilizzato, per giustificare l'assenza, il quaderno/diario delle comunicazioni alla scuola primaria; alla scuola secondaria, il libretto delle giustificazioni dello scorso anno scolastico o il diario dell'alunno/a, specificando il motivo dell'assenza. In alternativa, è anche possibile utilizzare il modello di dichiarazione in allegato, da consegnare al docente della prima ora.

5. per la scuola dell'infanzia, dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni, la riammissione è consentita unicamente con certificazione del pediatra/medico di

medicina generale, attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica (DM 80 del 3 agosto 2020). Per le assenze non dovute a motivi di salute di durata superiore a tre giorni, i genitori o chi esercita la potestà genitoriale compileranno, ai fini della riammissione a scuola, il modello di autocertificazione in allegato, disponibile e scaricabile sul sito della scuola alla sezione Modulistica genitori, da consegnare al docente della prima ora.

Confidando nella collaborazione e nel senso di responsabilità di tutti, porgo i più cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Incoronata Nigro

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Si allega modello di autocertificazione.

DICHIARAZIONE PERSONALE
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ Genitore/Tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe/sezione _____ della Scuola _____

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia

che l'assenza dell'alunno dei giorni dal _____ al _____

- **NON è stata determinata da malattia** (motivi famigliari)

Ovvero *(per alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado)*

- **È stata determinata da motivi di salute e il medico consultato non ha ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19**

Cologno Monzese, _____

Firma leggibile

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa sul sito della scuola <https://www.scuolavolta.edu.it/privacy/>