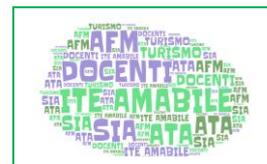




Istituto Tecnico Economico "Luigi Amabile"



VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT – AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB WWW.ITAMABILE.GOV.IT TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD030000B - C.F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

Comunicazione n. 43

Ai Genitori
Agli Allievi
Ai Docenti
Al Personale ATA
Al DSGA
Agli Atti
Al Sito web
A Didup

Oggetto: Riammissione a scuola/Certificato medico/Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19

A seguito delle vigenti disposizioni legislative recanti le misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19, con la presente si comunicano le seguenti disposizioni:

1. dopo assenza per malattia superiore a 5 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;
2. al rientro a scuola dopo un'assenza pari o superiore a 5 giorni per motivi diversi da quelli di salute, o per motivi di salute per i quali il medico consultato non abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, la famiglia deve compilare e consegnare alla scuola una dichiarazione personale nella quale informa che non è stato seguito il percorso di prevenzione per Covid-19.

Il modulo **Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid** è di seguito allegato.

3. nel caso un alunno presenti patologie croniche alle vie respiratorie (allergie, asma...) oppure altre patologie che potrebbero rendere difficile la frequenza scolastica, è necessario informare la scuola fornendo la necessaria documentazione medica. I singoli casi verranno segnalati all'ASL di competenza che, in accordo con il pediatra o medico di medicina generale, suggerirà il percorso da seguire.

Si allega nota del Ministero della salute del 24/09 u.s.

Le indicazioni di cui sopra potrebbero subire variazioni in caso di nuove disposizioni nazionali o regionali.

Avellino, lì 26/09/2020

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella Pappalardo

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 co 2 Dlgs 39/93)

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

**DICHIARAZIONE PERSONALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Autocertificazione ai sensi degli art.46 e 46 del DPR n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

_____, nato/a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio/a dei giorni dal _____ al _____

NON E' STATA DETERMINATA DA MALATTIA (MOTIVI FAMILIARI)

oppure

E' STATA DETERMINATA DA MALATTIA per la quale è stato sentito il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor

_____, il quale non ha ritenuto di seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dalla Normativa nazionale e regionale.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____