



**Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
PERGINE 1**

Via Monte Cristallo 2 - 38057 PERGINE (TN)
Tel. 0461/532261 - Fax 0461/533167 C.F. 96056890229
segr.ic.pergine1@scuole.provincia.tn.it
ic.pergine1@pec.provincia.tn.it
www.icpergine1.it



Scuola primaria don Milani Pergine Scuola primaria Zivignago Scuola primaria Canezza Scuola primaria Sant'Orsola
Scuola primaria Fierozzo Scuola secondaria di primo grado C. Andreatta Pergine

Circolare n. 11

isemp/2021/6.7/1.2/DF

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 03.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i file allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Pergine, 13 settembre 2021

**ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI E DELLE ALUNNE
AI DOCENTI**

OGGETTO: Giustificazioni assenze e riammissione a scuola. Procedure e moduli

A seguito dell'emanazione delle *Indicazioni operative per la gestione dei casi sospetti o accertati d'infezione da Covid-19*, diffuse dall'APSS per la Provincia autonoma di Trento (presenti sul sito della scuola), in caso di assenza, la riammissione a scuola degli alunni è subordinata alla presentazione delle seguenti giustificazioni/certificazioni.

Per assenze diverse dai motivi di salute

Per le assenze fino a 3 giorni	Normale giustificazione dei genitori sul libretto personale dell'alunno
Per le assenze oltre i 3 giorni	Dichiarazione da parte dei genitori (vedi allegato o modello sul sito della scuola, nella sezione <i>Modulistica per genitori</i> , Motivi non di salute, superiore a 3 giorni)

Per assenze legate a condizioni cliniche non correlate a Covid-19

Per le assenze fino a 3 giorni	Dichiarazione da parte dei genitori (vedi allegato o modello sul sito della scuola, nella sezione <i>Modulistica per genitori</i> , Motivi di salute, inferiore a 3 giorni)
Per le assenze oltre i 3 giorni	Attestazione del medico curante o del pediatra (vedi allegato o modello sul sito della scuola, nella sezione <i>Modulistica per genitori</i> , Modello per pediatra)

Per assenze dovute a casi sospetti o conclamati di Covid-19

In caso di positività al tampone (con successivo decorso e guarigione clinica), a conclusione della quarantena o dell'isolamento fiduciario, per il rientro in comunità il Dipartimento di prevenzione fornisce il certificato che, recando l'intervallo di tempo prescritto, vale anche come attestato di riammissione a scuola.

Un cordiale saluto.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Daniela Fruet

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione, in conformità alle regole tecniche (artt 3 bis e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

Si allegano i modelli per la certificazione.



DICHIARAZIONE GENITORE

PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA SUPERIORE AI TRE GIORNI PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il sottoscritto (cognome) (nome)
Luogo di nascita: Data di nascita:
genitore del bambino/studente
della struttura/scuola 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 da scuola dal al è dovuta
a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).

In fede

li,

.....



DICHIARAZIONE GENITORE

PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA INFERIORE AI TRE GIORNI DOVUTO A MOTIVI DI SALUTE

Il sottoscritto (cognome) (nome)

Luogo di nascita: Data di nascita:

genitore del bambino/studente

della struttura/scuola 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

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

..... e di avere seguito le sue indicazioni e che pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

In fede

li,

.....



ATTESTAZIONE DEL PEDIATRA/ MEDICO CURANTE PER RIENTRO A SCUOLA

(per assenza superiore a tre giorni dovuta a motivi di salute)

Attesto con la presente che il bambino/studente
assente da scuola dal al può rientrare a
scuola a partire dal.....poiché ha seguito il percorso diagnostico-terapeutico e
di prevenzione per Covid-19 come disposto dai documenti nazionali e provinciali.

In fede

li,

.....