



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale
21029 Vergiate (VA) – Largo Lazzari , 2
Tel. 0331 946 297– Fax 0331 964 006 - Cod. Scuola VAIC83400C
Cod. Fisc. 82014720120 Codice Univoco UFIFMP
e-mail : dlmilani@libero.it- vaic83400c@istruzione.it
sito web: www.comprensivovergiate.edu.it

A tutti i genitori degli alunni

Al Personale scolastico IC Vergiate

e.p.c. Al Direttore dei S.G.A.

Al sito web

Circolare n. 23 del 22/09/2020

Oggetto: giustificazione assenza alunni per motivi familiari e per motivi di salute sintomatologia riscontrata a casa non riconducibile a COVID

Si comunica alle SS.LL. che se un/a alunno/a è assente da scuola per **motivi familiari** per poter essere riammesso alle lezioni, il genitore o chi ne fa le veci è tenuto a compilare il modulo 1 "**Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di famiglia**".

Se invece un alunno manifesta **sintomi o febbre al proprio domicilio**, secondo quanto stabilito dal Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020 e dalle Indicazioni di indirizzo per la riapertura delle Scuole dell'ATS Insubria del 10 settembre 2020 e successivi aggiornamenti, e non venga ritenuto dal pediatra o medico di famiglia un caso sospetto COVID19, presentando diagnosi alternativa, il genitore o chi ne fa le veci dovrà compilare il modulo 2 "**Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute (con sintomatologia riscontrata a casa)**", per la riammissione del proprio figlio a scuola. Non è richiesta quindi attestazione da parte del medico curante/ pediatra

I rispettivi moduli saranno consegnati dall'alunno/a al docente della prima ora di lezione per la scuola primaria e secondaria, o dal genitore al collaboratore scolastico/docente che accoglie il/la bambino/a della scuola dell'infanzia.

Allegati:

Modulo 1 - Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di famiglia

Modulo 2 - Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute (con sintomatologia riscontrata a casa)

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Diodati
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c2 D.Lgs n.39/93)

MODULO 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e
residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sezione _____
scuola _____ (Infanzia, primaria, secondaria)

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000) , 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 il proprio figlio/a è risultato assente dal ____/____/____ al ____/____/____ per **MOTIVI DI FAMIGLIA**, e nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO** i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19¹, né temperatura superiore ai 37.5°C negli ultimi tre giorni antecedenti alla data odierna.

Vergiate, li ____/____/____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

¹ **SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI** (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020 e da Indicazioni di indirizzo per la riapertura delle Scuole dell'ATS Insubria del 10 settembre 2020):

- **temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia**

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo di VERGIATE rappresentato legalmente dalla PROF.SSA Angela Diodati, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore. il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Giancarlo Favero. Informativa al link <https://www.comprensivovergiate.edu.it/gdpr-privacy/>

MODULO 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

CON SINTOMATOLOGIA RISCONTRATA A CASA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ in qualità di genitore (o _____ titolare della
responsabilità genitoriale) di _____,
nato/a a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ scuola
_____ (Infanzia, primaria, secondaria)
assente dal ____/____/____ al ____/____/____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 75 e 76 DPR 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,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso (barrare la casella):

- NON HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19 (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19² e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto covid - 19. Dichiaro inoltre:
- che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra;
 - il bambino/a - ragazzo/a non presenta più sintomi o temperatura superiore a 37.5°C da almeno tre giorni;
 - la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è al di sotto dei 37.5°C.

Vergiate, lì ____/____/____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo di Vergiate rappresentato legalmente dalla prof.ssa Angela Diodati, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore. il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Giancarlo Favero informativa al link <https://www.comprensivovergiate.edu.it/gdpr-privacy/>

² **SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI** (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020 e da Indicazioni di indirizzo per la riapertura delle Scuole dell'ATS Insubria del 10 settembre 2020):

- **temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia**