

	 ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) <i>Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770</i> www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
 <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		

Circ. n° 18
Web e News

Busto Arsizio, 11 settembre 2020

Ai sigg. Genitori e studenti maggiorenni
E p.c. AI DSGA E PER SUO TRAMITE A:
personale ATA, Collaboratori scolastici

OGGETTO: Note sanitarie e Riammissione a scuola dopo assenza per malattia

Come da indicazioni odierne di ATS Insubria, si ricorda che

- 1) L'accesso in Istituto da parte di esterni, genitori compresi, per legge prevede la registrazione dei dati anagrafici e di rintracciabilità richiesti dalla norma. In caso contrario non si avrà l'autorizzazione ad accedere in istituto
- 2) Come già riportato nel regolamento pubblicato, i genitori debbono esser sempre reperibili per eventuali casi che comportino il ritiro da scuola dei propri figli/e
- 3) E' dato obbligo di misurare la temperatura corporea ai propri figli/e prima che escano di casa per recarsi a scuola: come noto oltre i 37,5 gradi non si può accedere all'istituto

INOLTRE

Nei casi in cui gli studenti/esse rimanessero assenti per motivi di salute:

- a) **avvisare la scuola che l'assenza è dovuta a motivi di salute per il calcolo percentuale giornaliero delle assenze richiesto da ATS**
- b) **in caso di sindromi febbrili si è tenuti a consultare il pediatra o il medico di base, che rilascerà in caso di riscontro della malattia un' attestazione per il rientro oltre i 3 giorni di assenza**
- c) **negli altri casi, in cui il pediatra o il medico di base non ritiene ci siano rischi per la salute pubblica, si dovrà produrre modulo di autocertificazione allegato che andrà compilato in tutte le sue parti. IL modello sarà reso disponibile nel sito www.liceocrespi.edu.it**
- d) In caso di obbligo di isolamento fiduciario dovuto (14 gg al proprio domicilio) sono possibili controlli da parte delle autorità sanitarie e locali: in caso di assenza riscontrata, potrebbe essere comminata una sanzione pecuniaria fino a € 500.
- e) In caso di rientro dall'estero, ci si deve attenere a quanto segnalato nel sito www.esteri.it e nella pagina dedicata Cittadini Italiani in rientro dall'estero e cittadini stranieri in Italia di ATS Insubria (<https://www.ats-insubria.it/aree-tematiche/covid-19/rientro-dall-estero-e-frontalieri>) e compilare il modulo inviandolo come da <https://www.ats-insubria.it/aree-tematiche/covid-19/rientro-dall-estero-e-frontalieri/segnalazione-rientro-estero-2>

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Boracchi

Cristina Boracchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

ALLEGATO:

 <p>POLO UMANISTICO LICEOCRESPI CertINT® 2012</p>	 <p>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>
 <p>UNIONE EUROPEA</p> <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p>  <p>pon 2014-2020</p>  <p>MIUR</p> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		

Modello di AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA PER MALATTIA PARI O SUPERIORE A TRE GIORNI CHE NON NECESSITA ATTESTATO DEL MEDICO/PEDIATRA

Come da circ. n° 18 del 11 settembre 2020 ed in base al D.M. 03/08/2020, concernente la prevenzione del contagio dopo assenza per malattia superiore ai TRE GIORNI,

Il/La sottoscritto/a

..... genitore dell'alunno/a

....., classe....., consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola per malattia dal al, per un totale di giorni
- che sono state osservate le prescrizioni del medico curante e che può riprendere la frequenza scolastica, come da attestazione medica, poiché non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza in collettività.

Busto Arsizio (VA) ,

Firma