



Istituto Comprensivo Sala Consilina

Via Santa Maria degli Ulivi, SNC- 84036 Sala Consilina (SA)

PEC: saic89600t@pec.istruzione.it - Tel.0975-525214- e-mail: saic89600t@istruzione.it

Codice fiscale: 92012900657 - Codice univoco fattur. elettronica: UFLQ2V

Codice ministeriale: SAIC89600T - Sito web: www.icsalaconsilina.edu.it

Sala Consilina, 22/09/2022

Ai genitori degli alunni dell'Istituto

Oggetto: **AUTODICHIARAZIONE aggiornata al settembre 2022 per giustificare le assenze dalle lezioni nell'a.s.2022-2023**

La giustificazione dell'assenza di un alunno dalle lezioni è da sempre un adempimento di particolare importanza: è un atto di responsabilità da parte dei Genitori, chiamati per legge a tutelare il diritto all'istruzione dei figli, soprattutto se minori.

Con la pandemia Covid al diritto all'istruzione si è aggiunto il dovere di tutelare la salute della comunità scolastica nella quale si è accolti. E così la "giustificazione", che in passato era redatta fornendo informazioni minimali, è diventata dallo scoppio della pandemia una "autocertificazione" che il genitore, o l'esercente la responsabilità genitoriale, rilascia con gli effetti prodotti dal DPR 445/2000 per chi rende affermazioni false o incomplete.

Anche per l'a.s.2022-2023 la giustificazione delle assenze verrà formalizzata con lo strumento dell'autocertificazione. Il modello aggiornato al settembre 2022, che Vi viene trasmesso con questa circolare (ALL.1), è passibile di future modifiche e/o integrazioni secondo le disposizioni normative in materia.

L' Autocertificazione secondo l'allegato modello deve essere:

- compilata e sottoscritta da uno dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale;
- consegnata in cartaceo, con firma estesa e leggibile, all'insegnante che accoglie il figlio/a al rientro dall'assenza.

Confido nella puntuale attuazione di quanto comunicato, ribadendo che l'alunno che si presenta a scuola dopo un'assenza senza l'autodichiarazione-giustifica non può essere ammesso alle lezioni.

Per le assenze per motivi di salute superiori a 5 giorni (dal sesto giorno compreso i poi) si presenta regolare certificato medico di avvenuta guarigione.

Grazie per l'attenzione. Un cordiale saluto.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Patrizia Giovanna Pagano

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo AOO/ufficio protocollo.

**Non considerare mai lo studio come un dovere, ma come un'invidiabile opportunità
(Albert Einstein)**

Buon anno scolastico: 2022-2023



Istituto Comprensivo Sala Consilina

Via Santa Maria degli Ulivi, SNC- 84036 Sala Consilina (SA)

PEC: saic89600t@pec.istruzione.it - Tel.0975-525214- e-mail: saic89600t@istruzione.it

Codice fiscale: 92012900657 - Codice univoco fattur. elettronica: UFLQ2V

Codice ministeriale: SAIC89600T - Sito web: www.icsalaconsilina.edu.it

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA DOPO UN'ASSENZA

Resa ai sensi e con gli effetti del DPR n. 445/2000

Allegato 5)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

genitore dell'alunno _____

della 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 il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

Febbre (> 37,5° C) Tosse

Difficoltà respiratoria Congiuntivite

Rinorrea/congestione nasale

Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea) Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia) Mal di gola

Cefalea

Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____



Istituto Comprensivo Sala Consilina

Via Santa Maria degli Ulivi, SNC- 84036 Sala Consilina (SA)

PEC: saic89600t@pec.istruzione.it - Tel.0975-525214- e-mail: saic89600t@istruzione.it

Codice fiscale: 92012900657 - Codice univoco fattur. elettronica: UFLQ2V

Codice ministeriale: SAIC89600T - Sito web: www.icsalaconsilina.edu.it

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA DOPO UN'ASSENZA

Resa ai sensi e con gli effetti del DPR n. 445/2000

Allegato 6)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

genitore dell'alunno _____

della 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/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per

ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____

Firma _____