



**ISTITUTO COMPRESIVO CUNEO VIA SOBRERO**

**Via A. Sobrero, 14 – 12100 CUNEO**

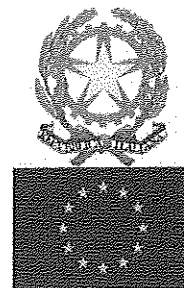
Tel. 0171698367 – Fax 0171648350

[CNIC86100A@ISTRUZIONE.IT](mailto:CNIC86100A@ISTRUZIONE.IT)

[www.comprensivocuneoviasobrero.edu.it](http://www.comprensivocuneoviasobrero.edu.it)

C. F. 96093960043

Codice Univoco Ufficio UFELJN



Comunicazione n. 014

Cuneo, 24 settembre 2020

Gent. Fam. Alunni IC via Sobrero

e p.c. ai docenti

al personale ATA

**Oggetto:** giustificazione assenza da scuola per motivi di salute.

In base alle linee guida della Regione Piemonte, l'UST di Cuneo ha ribadito la necessità che l'alunno (di qualunque età) che sia assente a scuola per ragioni di salute per sintomi non riconducibili a COVID-19, per la riammissione a scuola debba produrre l'autodichiarazione allegata. E questo indipendentemente dal numero dei giorni di assenza (quindi anche solo uno).

Il certificato medico per la riammissione a scuola è invece previsto e richiesto solo quando il pediatra/medico ritenga che la sintomatologia sia a rischio COVID-19 attivando il conseguente percorso diagnostico che si concluderà con un certificato di completamento dell'iter seguito e relativo stato negativo.

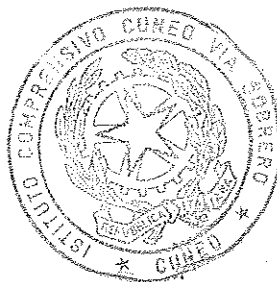
Se invece l'alunno risulta positivo potrà rientrare a scuola solo con un certificato di avvenuta negativizzazione.

Se invece l'assenza è dovuta ad altre ragioni non di salute (es. motivi di famiglia), l'assenza andrà giustificata secondo le consuete procedure adoperate nel nostro Istituto.

Quindi, per una normale assenza per motivi di salute non COVID, a partire da mercoledì 30 settembre p.v., occorre produrre l'autocertificazione. Il modello viene consegnato ad ogni famiglia che lo potrà fotocopiare per tutte le volte in cui ne avrà bisogno. Può anche trovarlo in evidenza sul sito del nostro Istituto ([www.comprensivocuneoviasobrero.edu.it](http://www.comprensivocuneoviasobrero.edu.it))

L'autodichiarazione va consegnato alla propria maestra/docente alla prima ora in classe. La docente le conserverà in una cartellina di classe.

Grazie dell'attenzione e della collaborazione.



Il Dirigente Scolastico

(prof. Paolo Romeo)

Allegato 4

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

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 il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)  
 HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_