



**ISTITUTO COMPRENSIVO SETTIMO I**  
VIA BUONARROTI, 8 – 10036 SETTIMO TORINESE (TO)  
Tel . 011/8028630 – C.F. 97796330013 – CODICE UFFICIO UF0LWT  
e-mail: [TOIC8A900C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8A900C@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [TOIC8A900C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8A900C@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
<https://www.icsettimo1.edu.it>

Settimo Torinese, 30/10/2020

Alle famiglie dell'I.C. Settimo 1

**OGGETTO : ULTERIORE AGGIORNAMENTO MODALITA' RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA**

Si comunica che, a seguito di ulteriori precisazioni e confronti con l'autorità sanitaria competente, per il rientro in classe indipendentemente dal numero di giorni di assenza occorrerà **SEMPRE** presentare l'**autocertificazione**:

Le modalità di giustificazione potranno essere di due tipi:

- **LE ASSENZE DOVUTE A CONDIZIONI NON SOSPETTE PER COVID-19** dovranno essere giustificate con specifica autodichiarazione compilata dal genitore e presentata al docente di classe/sezione prima dell'ingresso a scuola.

Questo tipo di assenza comprende:

1.CAUSE NON DI SALUTE “Motivi di famiglia, personali ecc.” in questo caso occorrerà crocettare e la voce ***non ha presentato sintomi***

2.CAUSE DOVUTE A SINTOMI NON CORRELATI AL COVID-19 in questo caso occorrerà crocettare la voce ***Ha presentato sintomi*** e indicare il nome del medico curante.

Il modulo di autocertificazione è stato distribuito a inizio anno agli alunni in copia cartacea (come matrice da fotocopiare) ed è anche allegato di seguito.

- **ASSENZE RIFERIBILI A COVID-19** non necessitano di alcun tipo di autocertificazione da parte dei genitori perché sono legate all'erogazione di specifici documenti da parte dell'Asl.

In questo caso potremo avere davanti tre scenari:

1. ALLIEVO CON TAMPONE POSITIVO A COVID-19 Il rientro a scuola potrà avvenire dopo guarigione clinica e su presentazione dell'esito del Test fornito dal medico curante o dall'Asl competente.

2. ALLIEVO DI CLASSE MESSE IN QUARANTENA non dovrà effettuare il tampone nel caso in cui non presenti sintomi. Gli studenti torneranno a scuola a seguito della ricezione della “**Lettera di quarantena**” inviata su posta istituzionale **in cui sarà indicata la data di rientro in classe. Tale lettera costituirà** a tutti gli effetti **giustificazione** per il rientro in classe. Non sarà necessario presentare nessun altro documento. I fratelli e le sorelle iscritti in altre classi o plessi potranno continuare a frequentare la scuola.

3. ALLIEVO CON FAMILIARE CONVIVENTE POSITIVO A COVID non potrà frequentare la scuola per il periodo di isolamento fiduciario indicato dal Sisp (Servizio Igiene e Salute Pubblica) e, di norma, verrà sottoposto a tampone nei tempi indicati dai medici curanti o dall'Asl. Tutto il nucleo familiare sarà sottoposto a isolamento per un periodo indicato dal Sisp

Si raccomanda ai genitori degli allievi della scuola secondaria di continuare a compilare, come di prassi, anche l'apposito tagliando del diario dedicato alla giustificazione delle assenze.

Per senso civico se un membro della famiglia dello studente fosse in attesa dell'esito di tampone si chiede di adottare tutte le precauzioni necessarie a tutelare la Comunità Scolastica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria ZINDATO  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.L. n. 39/1993)



ISTITUTO COMPRENSIVO SETTIMO I  
VIA BUONARROTI, 8 – 10036 SETTIMO TORINESE (TO)  
Tel . 011/8028630 – C.F. 97796330013 – CODICE UFFICIO UF0LWT  
e-mail: [TOIC8A900C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8A900C@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [TOIC8A900C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8A900C@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
<https://www.icsettimo1.edu.it>

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI 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 SINTOMI (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) \_\_\_\_\_