



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Inzago 30 /09 /2021

Circolare N.46

Destinatari	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente (albo)	e p.c.	<input checked="" type="checkbox"/>	DS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente preposto (con firma)		<input checked="" type="checkbox"/>	DSGA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA (Albo)		<input type="checkbox"/>	RSU e TAS
	<input type="checkbox"/>	Personale ATA preposto		<input type="checkbox"/>	RLS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Studentesse e Studenti		<input type="checkbox"/>	RSPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Genitori - Responsabili		<input type="checkbox"/>	ASPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sito Web		<input checked="" type="checkbox"/>	Presidenza Cdl
				<input type="checkbox"/>	Presidenza CG Presidenza CS
				<input type="checkbox"/>	Presidenza Cdl

Oggetto: *Riammissione delle studentesse e studenti a scuola dopo assenze – Misure di Tutela della Comunità Scolastica*

In caso di assenza dalle lezioni, i genitori o gli esercenti la potestà genitoriale si atterranno alle seguenti disposizioni:

premesse che nessun alunno può essere ammesso a scuola in caso di febbre superiore a 37,5° o in presenza di sintomatologia come tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, diarrea oppure nel caso che negli ultimi 14 giorni sia entrato in contatto con malati di Covid-19;

1. in caso di **assenza per malattia** dell'alunno/a, è necessario informare la segreteria didattica dell'istituto preferibilmente via email all'indirizzo dedicato: assenzealunni@iisbellisario.edu.it e - soltanto in caso di impossibilità a utilizzare lo strumento della mail - telefonicamente **al numero 02.95.49.502 -Ufficio didattica;**
2. nel caso di **conclamata positività al Covid-19** è necessario informare la scuola, via email all'indirizzo dedicato assenzealunni@iisbellisario.edu.it. e - soltanto in caso di impossibilità a utilizzare lo strumento della mail - telefonicamente al **numero 02.95.49.502 -Ufficio didattica;**
3. al rientro a scuola dopo malattia, qualora il medico abbia ritenuto di **DOVER SEGUIRE il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, È NECESSARIO PORTARE l'attestazione del medico che tale percorso è risultato negativo;**
4. al rientro a scuola dopo un'assenza per motivi diversi da quelli di salute oppure per la quale il medico consultato **NON ABBIA** ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, la famiglia giustificherà **tempestivamente ovvero senza ritardi** l'assenza sul Registro Elettronico, utilizzando il PIN consegnato dalla scuola e del quale si raccomanda un'attenta custodia, specificando il motivo dell'assenza. Se per qualsiasi motivi, impossibilità tecnica o altro non si riuscisse con il PIN si potrà eccezionalmente utilizzare, per giustificare l'assenza, il libretto delle giustificazioni



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "**

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 -20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 –Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



dello scorso anno scolastico o il diario dell'alunno/a, specificando il motivo dell'assenza. In alternativa, è anche possibile utilizzare il modello di dichiarazione in allegato, da consegnare al docente della prima ora.

5. Per le assenze **NON DOVUTE A MOTIVI DI SALUTE DI DURATA SUPERIORE A TRE GIORNI**, i genitori o chi esercita la potestà genitoriale compileranno, ai fini della riammissione a scuola, il modello di autocertificazione in allegato, disponibile e scaricabile sul sito della scuola alla sezione Modulistica genitori, da consegnare al docente della prima ora.

PER LA TUTELA DI TUTTA LA COMUNITA' SI EVIDENZIA IL RIGOROSO RISPETTO E LA VIGILANZA IN RELAZIONE ALLE PRECEDENTI INDICAZIONI.

Confidando nella collaborazione e nel senso di responsabilità di tutti, porgo i più cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Gustavo Matassa

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. N.39/1993)*

Si allega modello di autocertificazione.

DICHIARAZIONE PERSONALE
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione _____ della sede di _____

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia

che l'assenza dell'alunno dei giorni dal _____ al _____

- **NON è stata determinata da malattia** (motivi famigliari)

- **È stata determinata da motivi di salute e il medico consultato NON HA RITENUTO di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19**

Inzago, _____

Firma leggibile

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa sul sito della scuola <https://www.iisbellisario.edu.it/privacy/>