



# ISTITUTO COMPRENSIVO “N. REZZARA” di CARRÈ

Comuni di: CARRÈ – CHIUPPANO – ZANÈ

Via Monte Paù, 1 - 36010 Carrè (VI) - Tel. 0445/891092- 390564 - CF 93001670244

@Mail: [viic80900d@istruzione.it](mailto:viic80900d@istruzione.it) [segreteria@icscarre.edu.it](mailto:segreteria@icscarre.edu.it) Sito Istituto: [www.icscarre.edu.it](http://www.icscarre.edu.it)

Circ. n. 12

Carrè, 18 Settembre 2020

**OGGETTO: gestione delle assenze e modelli di certificazione.**

Gentili genitori,

vi scrivo questa comunicazione per chiarire alcuni aspetti relativi alla valutazione, da parte della famiglia, dei sintomi che possano determinare il non invio di vostro figlio/a a scuola.

Il primo sintomo da verificare è, evidentemente, come già comunicato, la misurazione della temperatura corporea, che non deve superare i 37,5°C. Risulta evidente che se la temperatura fosse anche di poco inferiore a questa soglia si consiglia un'attenta valutazione sull'invio, per evitare che poi la temperatura si possa innalzare sopra quella soglia durante il corso della mattinata.

Vi sono, poi, altri sintomi che dovrete valutare, in relazione alla loro gravità, come tosse o raffreddore, per i quali si consiglia di consultare il proprio pediatra o medico di famiglia, che valuterà come procedere.

Per quanto concerne, invece, il rientro a scuola dopo un periodo di assenza, anche di un solo giorno, vi sono tre possibilità:

- **Certificato medico attestante la risoluzione delle condizioni di salute dello studente.**
- **Autocertificazione, da parte della famiglia, in cui si dichiara che l'assenza per malattia non è dovuta a sintomatologie afferibili a sintomi Covid-19 (modello fac-simile che avete ricevuto in circolare e che è presente anche nella modulistica on line).**
- **Autocertificazione in carta libera per assenze dovute a motivi familiari o di altra natura (problemi di trasporto o di organizzazione familiare, manifestazioni sportive, vacanze...).**

Vi ricordo che le autocertificazioni hanno valore legale ed hanno rilevanza penale in caso di dichiarazione falsa. Si richiede, quindi, il massimo della responsabilità da parte di tutte le famiglie.

Confidiamo nella vostra corresponsabilità perché tutto lo sforzo che stiamo facendo per mantenere l'attività didattica in presenza non venga vanificato.

Grazie

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Cristiano ROSSI

**AII. 2 - FAC-SIMILE**  
**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA**  
**PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_

nato/a 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 può essere riammesso al servizio/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 respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- 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 al servizio/scuola.*

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_