



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"
Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
WEB: www.ictrezzo.edu.it

Circ. n. 105

Trezzo sull'Adda, 18/11/2020

AI GENITORI
e p.c.
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
INFANZIA-PRIMARIE-SECONDARIA

Oggetto: Norme dell'IC per rientro a Scuola da quarantena Covid
Autodichiarazione aggiornata per giustificare assenze

Il Consiglio di Istituto nella seduta del 13.11.2020 con Delibera n.109 ha stabilito che:

in caso di quarantena Covid di un'INTERA CLASSE
per gestire al meglio i tempi della DDI e quelli delle lezioni in presenza
TUTTI GLI ALUNNI possono rientrare a Scuola al termine dei 14 giorni indicati da ATS
quindi il 15° giorno dall'inizio della quarantena
indipendentemente dalla scelta di fare o no il tampone
scelta che compete ai Genitori sentito il parere del medico di base/pediatra.

In questo modo la DDI partirà per tutti nello stesso giorno (il 1° della quarantena) e si concluderà per tutti il 14° giorno. Dal 15° giorno tutti potranno tornare in presenza.

Chi si sottoporrà al tampone:

- ANCHE SE avrà il referto di ESITO NEGATIVO e il CERTIFICATO PER IL RIENTRO A SCUOLA redatto dal medico di base/pediatra, DOVRÀ COMUNQUE ATTENDERE il termine della DDI e rientrare il 15° giorno;
- SE INVECE non sarà ancora in possesso sia del REFERTO NEGATIVO che del CERTIFICATO DI RIENTRO redatto dal medico di base/pediatra, NON POTRÀ PRESENTARSI A SCUOLA il 15° giorno, MA DOVRÀ attendere tali documenti e rientrare successivamente.

La scelta di effettuare o no il tampone dipenderà:

-dalla rilevazione delle condizioni fisiche del figlio/a durante il procedere della quarantena, in relazione al diritto alla salute sua e delle persone con le quali verrà a contatto;
-dalla volontà dei Genitori (o di chi ne esercita il ruolo per legge);
-dall'opportuna consultazione del medico di famiglia/pediatra: è ben vero, infatti, che i Genitori esercitano la "patria potestà", ma consultare il medico prima di assumere una decisione che riguarda un virus per alcuni aspetti ancora sconosciuto è un dovere morale imprescindibile.

Autodichiarazione valida come giustifica delle assenze per il rientro a Scuola:

Il testo dell'Autodichiarazione valevole come giustifica delle assenze è stato rivisto-aggiornato con l'aggiunta di alcune voci che SPIEGANO IN MODO PIÙ PRECISO ED ESAURIENTE i motivi dell'assenza.

In tempi no-Covid la giustifica era contrassegnata da diciture sintetiche, quali "salute" o "famiglia", rispetto alle quali la Scuola non chiedeva altro per giusto rispetto della privacy. In tempi di Covid, invece, contrassegnati da un duplice diritto-dovere, la salute mia e delle persone con le quali vengo a contatto (ricordo le parole del Presidente Mattarella della scorsa estate: "Nessuno ha diritto di contagiare gli altri"), la privacy, pur rimanendo un elemento fondante del Diritto, deve fare un passo indietro e consentire a chi riaccoglie l'alunno/a dopo un'assenza di avere riscontri chiari sui motivi che l'hanno determinata e sulle conseguenze che può avere il rientro, con l'intatta garanzia che la documentazione pervenuta viene gestita dalla Scuola come "dato sensibile".

-Vi invito a leggere con attenzione le varie voci della *Dichiarazione* e, all'atto della sua compilazione, a scegliere quella comprensiva di tutti gli aspetti riguardanti l'assenza.

-Vi ricordo, NON per sfiducia nei vostri confronti MA per un preciso dovere connesso alla mia funzione, che le affermazioni rese ai sensi del DPR 445/2000 qualora risultassero false sono punite a norma di legge.

Tutto quanto è stato comunicato con questa circolare:

ENTRERÀ IN VIGORE DAL GIORNO SUCCESSIVO ALLA SUA PUBBLICAZIONE

Grazie per l'attenzione. Un cordiale saluto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

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

ALL. 1 come descritto

**LOMBARDIA "ZONA ROSSA" DAL 6 NOVEMBRE AL 3 DICEMBRE 2020
LA LOTTA CONTRO IL COVID DEVE CONTINUARE CON PAZIENZA E FIDUCIA
RISPETTANDO TUTTI E SEMPRE LE REGOLE ANTI CONTAGIO LO SCONFIGGEREMO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini
IC "Ai nostri caduti"
TREZZO SULL'ADDA (MI)

AUTODICHIARAZIONE
VALEVOLE COME GIUSTIFICA DELL'ASSENZA DALLE LEZIONI
Resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Genitore oppure ☐ esercente la patria potestà

-consapevole di tutte le conseguenze, civili e penali, previste, in caso di dichiarazioni false, dal DPR 445/2000 ai sensi e per gli effetti del quale viene resa la presente *Autodichiarazione*;

-consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione del Covid-19 per la tutela della salute del proprio figlio/a e di tutta la comunità scolastica di appartenenza, ribadite nel *Patto Educativo di Corresponsabilità* relativo al corrente a.s. 2020-2021;

GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI

dell'Alunno/a _____ Scuola _____

Plesso di _____ Classe o Sezione _____

ASSENTE DAL GIORNO ____/____/____ AL GIORNO ____/____/____

PER MOTIVI (mettere una **X** sul motivo che si dichiara):

☐ **DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione e sotto la mia unica responsabilità. Non ho ritenuto opportuno contattare il medico di base/pediatra poiché si è trattato di un malessere lieve.

☐ **DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, sotto la mia responsabilità e con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____.

☐ **DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dal **certificato** del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ che allego alla presente.

☐ **DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO POSITIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dall'**attestato** dell'ATS che allego alla presente.

☐ **RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO, come risulta dal **certificato** del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ che allego alla presente.

☐ **RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene senza effettuazione di TAMPONE, con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ parere che dichiaro sotto la mia responsabilità.

☐ **NON DI SALUTE, MA FAMILIARI/PERSONALI**

e precisamente per: _____

In fede.

firma: _____

luogo e data: _____