

COMUNICAZIONE N. 50

Agli studenti e alle loro famiglie
A tutti i docenti
e p.c. Al personale ATA

Oggetto: modello di autodichiarazione per la riammissione a scuola degli studenti

A regolamentazione delle riammissioni degli allievi alla frequenza scolastica, si fornisce il modello da compilare a cura dei genitori o degli studenti maggiorenni.

Il modello, allegato alla presente, dal giorno 8 ottobre è pubblicato sul sito della scuola nella sezione "Modulistica / Modulistica studenti e genitori".

La mancata presentazione di tale modello, in caso di assenza superiore a tre giorni, non pregiudica la riammissione in classe ma contribuisce alla formulazione del voto di condotta e, in casi particolari correlati alla situazione emergenziale, alla comminazione di provvedimenti disciplinari.

Si confida nella consueta collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Francesca Apollonia Barbieri

AUTODICHIARAZIONE

(art. 46 e art. 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 46 e art. 47 DPR n. 445/2000 e art 495 C.P.)

DICHIARA

che l'alunno _____, iscritto alla classe/sezione _____ Scuola _____, è stato assente dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di giorni _____ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- per motivi personali e/o familiari
- per motivi di salute per un numero di giorni inferiore a 5 (cinque) come sopra indicato. A tal proposito il/la sottoscritto/a dichiara di aver provveduto a contattare il proprio pediatra di libera scelta (PLS)/, medico di famiglia, il quale ha consentito il rientro a scuola dell'alunno, non avendo riscontrato sintomi e/o patologie tali da impedirlo.
- per motivi di salute per un numero di giorni superiore a 5 (cinque) come sopra indicato. A tal proposito allega alla presente, se rilasciato, il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).

Avendo presentato i sintomi:

- è stato contattato il/la dott./dott.ssa
- sono state seguite le indicazioni fornite dal medico
- non compaiono più sintomi da 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è digradi centigradi.

Data _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale