



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' DELLA RICERCA – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani" – Via Baranzate, 8 – 20026 NOVATE MILANESE (MI)

Tel. 02.3564884 Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

✉ E-MAIL MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it – SITO: www.icsnovate.it

Posta elettronica certificata: miic8db00d@pec.istruzione.it

C.l. n. 15

Novate Milanese, 16.09.2020

ED/mcv

A TUTTI I DOCENTI A TUTTI I GENITORI DELL'ISTITUTO

Oggetto: Rettifica delle indicazioni operative per la gestione dei casi e focolai di covid-19 e per quei casi in cui il bambino è assente per condizioni cliniche non sospette per il covid-19

Diversamente da quanto comunicato con la circolare interna n. 9 del 14/09/2020, nel caso di sintomatologia dell'allievo non riconducibile a covid e non sottoposto a tampone, il Medico di Medicina Generale o il Pediatra di Libera Scelta gestirà la situazione indicando alla famiglia i tempi per il rientro a scuola. **Non vi è obbligo relativo al certificato di riammissione**, non è richiesta alcuna certificazione per il rientro anche quando l'assenza è superiore ai 5 giorni.

Questo Istituto, sulla base delle indicazioni della Regione Lombardia del 14/09/2020 prot. G1.2020.0031152, ha stabilito di richiedere una dichiarazione da parte del genitore relativa ai motivi dell'assenza.

Si allega il nuovo modello per l'autodichiarazione dei genitori e l'ordinanza della Regione Lombardia n. prot. G1.2020.0031152 del 14/09/2020.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elena DIPIERRO

(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 D.Lgs 39/93)

Il Sottoscritto _____

nato il _____ a _____ autodichiara con la presente

che il proprio figlio _____

frequentante la classe _____ plesso _____,

assente da scuola dal _____ al _____,

attualmente è esente da almeno 3 giorni da malattie infettive (o diffuse) e contagiose e può pertanto riprendere la normale frequenza scolastica a partire dal _____ come da indicazioni del M. M. G. o del P. L. S.

è stato assente per la seguente motivazione: _____

Data _____

Firma _____