



**Circolare: 029**

Destinatari: Docenti tutti

Oggetto: Istruzioni Giustificazioni Assenze Studenti

Si comunicano le seguenti modalità di giustificazione per le diverse tipologie di assenze degli studenti

(si specifica che i moduli 1 e 2 possono essere scaricati o trascritti sul diario dalle famiglie)

- -GIUSTIFICAZIONE ASSENZA: lo studente che si assenta per motivi personali/familiari deve provvedere a giustificare come di regola sul libretto e allegare il modulo 1  
AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA
- -GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19: lo studente che si assenta per motivi di salute (non sospetti per COVID-19) deve provvedere a giustificare come di regola sul libretto e allegare il modulo 2 AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19
- -GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE COVID-19: lo studente che si assenta per motivi di salute COVID-19 deve provvedere a giustificare come di regola sul libretto e



## Circolare 029 - Istruzione Giustificazioni Assenze Studenti

**Modello 1 - AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA**

Il/la sottoscritt/a, in qualità di genitore (o titolare delle responsabilità genitoriali) di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Dichiaro di essere \_\_\_\_\_

Della studentessa \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità

**DECHIARA che lo studente/essa**

- non presenta sintomatologia respiratoria e febbre superiore a 37,3°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è asintomatico o sintomatico domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato o è risultato con persona positiva, per motivi di lavoro/studio, negli ultimi 14 giorni.

La presente autocertificazione viene rilasciata quale mezzo di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
Firma leggibile dell'interessato o del titolare le responsabilità genitoriali \_\_\_\_\_

Mod. Circolazione 029 del 2/1/2020 (art. 1)  
a cura del Servizio Sanitario I - © 2020 - tutti i diritti riservati

allegare la documentazione sanitaria fornita da

**Modello 2 - AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA ATTIVITÀ PER MOTIVI DI SALUTE  
NON RISPETTANDO COVID-19**

Il/la sottoscritt/a, in qualità di genitore (o titolare delle responsabilità genitoriali) di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Dichiaro di essere \_\_\_\_\_

Della studentessa \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
sotto la propria responsabilità

**DECHIARA**

- che il proprio figlio/a può essere immesso a scuola poiché sottoposto ad assenza dalla stessa
- NON HA PRESENTATO (o non ha presentato) sintomi di sintomatologia respiratoria
- NON PRESENTA IL COVID-19

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi

- il caso è stato chiarito/risolto dal Professore di Libera Scelta/Medicina di Medicina Generale (P.C./M.G.)
- di data \_\_\_\_\_
- come ebbe seguito le indicazioni ricevute
- lo studente/essa non presenta più sintomi da almeno 14 (quattordici) giorni consecutivi
- la temperatura misurata prima dell'arrivo a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_  
Il genitore (o titolare delle responsabilità genitoriali) \_\_\_\_\_

Mod. Circolazione 029 del 2/1/2020 (art. 1)  
a cura del Servizio Sanitario I - © 2020 - tutti i diritti riservati

I Medico di Medicina Generale/ASL