



MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA
USR LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Enea”

Viale Danimarca, 163 – 00071 Pomezia (RM)

Tel. e Fax 06/9158804

e-mail: RMIC8GZ00L@istruzione.it

RMIC8GZ00L@pec.istruzione.it

sito web: www.ic-enea.edu.it



Codice meccanografico: RMIC8GZ00L

Codice Fiscale 97712990585

Prot. 1960
Circ. n. 183

Pomezia, 14/04/2022

Alle famiglie
Al personale scolastico
Atti

Oggetto: uso modello Allegato 3.

In relazione all'emergenza pandemica da Covid-19 appena conclusa, dato il perdurare di un numero rilevante di contagi e stante l'abolizione dei certificati medici per le assenze dovute a malattia, si comunica che, a maggior tutela degli alunni e delle alunne, gli Organi Collegiali (il Collegio dei Docenti, durante la riunione del 12/04/2022, ed il Consiglio di Istituto, durante la riunione del 13/04/2022) hanno deliberato all'unanimità di mantenere in uso per quest'anno scolastico, pertanto fino alla fine delle attività didattiche, il modello Allegato 3 per le assenze dovute a malattia, indipendentemente dal numero di giorni di assenza stessa.

Si ricorda che le assenze dovute a motivi di famiglia devono essere comunicate in anticipo direttamente agli insegnanti della classe ed esclusivamente tramite il diario, indicando la data a partire dalla quale si verificherà l'assenza e la data di rientro a scuola. Al rientro, la famiglia dovrà giustificare l'assenza sul registro elettronico.

Il modello Allegato 3 disponibile sul sito della scuola al seguente link:

<https://www.ic-enea.edu.it/web/wp-content/uploads/2021/09/Autocertificazione-Assenze-Studenti-sse.pdf>

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Stefania Pipino

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2, D.Lgs n. 39/1993)

Allegato 3 - Autocertificazione in caso di assenza per malattia inferiore o uguale a 3 o 5 giorni
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente a _____

(____) in via _____ n° _____ Tel. _____

In qualità di genitore/tutore del/la minore: _____

della classe/sezione _____ del plesso di via _____ dell'IC "Enea" di Pomezia

DICHIARO

- che il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata da mio/a figlio/a;
- che il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale previo
 - consulto telefonico
 - visita medicaha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e che, conseguentemente, non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica;
- che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID – 19.

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.

Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì _____ Data _____

Il dichiarante _____ (firma leggibile)

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Stefania Pipino

