

Nota integrativa numero 1 del 21 Settembre 2020

A seguito della Circolare di Regione Lombardia di “Avvio attività scolastiche e servizi educativi dell’infanzia – gestione di casi e focolai di CoviD-19” redatta dalla DG welfare, recante le indicazioni operative in applicazione alle raccomandazioni dell’ISS e inviata alle ATS e ASST, l’indicazione (pagina 5 del Patto di corresponsabilità):

La riammissione dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni sarà consentita con certificato medico del PLS/MMG attestante l’esclusione di malattie infettive o diffuse e l’idoneità al reinserimento nella comunità educativa /scolastica.

decade e viene sostituita da:

“Nel caso di sintomatologia dell’allievo/studente non riconducibile a CoviD-19 e non sottoposto a tampone il PLS/MMG gestirà la situazione indicando alla famiglia le misure di cura e concordando, in base all’evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro al servizio educativo/scuola.

In coerenza con le indicazioni regionali sull’abolizione degli obblighi relativi al certificato di riammissione di cui alla LR 33/2009 art. 58 comma 2, non è richiesta alcuna certificazione/attestazione per il rientro, analogamente non è richiesta autocertificazione da parte della famiglia, ma si darà credito alla famiglia e si valorizzerà quella fiducia reciproca alla base del patto di corresponsabilità fra comunità educante e famiglia. Eventualmente la scuola potrà richiedere una dichiarazione da parte del genitore dei motivi dell’assenza (es. consultazione dal PLS/altri motivi non legati a malattia).”

Si conferma comunque la richiesta di giustificare ogni assenza effettuata, come di consueto nel nostro Istituto.

(Si prega di compilare/firmare il tagliando e restituire ai docenti entro lunedì 28/09/2020).

La sottoscritta Susanna Rossi, Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “U. Ferrari” di Castelverde (CR) ed il/la Signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale dell’alunno/a _____, frequentante la classe _____ della Scuola Primaria di _____
SOTTOSCRIVONO la nota integrativa numero 1 del 21 Settembre 2020 del PATTO DI CORRESPONSABILITÀ.

Il genitore o il titolare della responsabilità genitoriale

Il dirigente scolastico
Dott.ssa Susanna Rossi

*Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell’art. 3, co 2 D.Leg.vo n. 39/93.

Nota: ai sensi dell’art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell’originale con firma autografa.