

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

Comunicazione n. **017** - 2020/2021

Adria, 15.09.2020

- Agli studenti e ai loro genitori
- Ai docenti
- e, p.c., - Al D.S.G.A.
- e, p.c., - Al personale A.T.A.

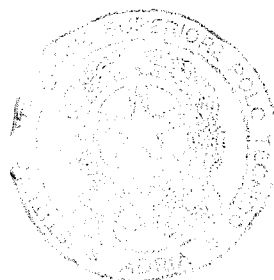
- Al sito web

Istituto di Istruzione Superiore
"Polo Tecnico di Adria"

Oggetto: **Giustificazione delle assenze (anche relative a un giorno).**

Visti i punti 27 e 39 del Protocollo interno riportante misure di prevenzione e protezione per la sicurezza rispetto all'attuale situazione epidemiologica, prot. n. 5793 del 31.08.2020 e vista la successiva nota della Regione Veneto, prot. n. 345038 del 02 settembre 2020, si informano gli interessati di quanto segue:

1. **Tutte le assenze, anche relative a un solo giorno, vanno giustificate** allegando alla giustificazione il **Modello 11** (studenti minorenni) o **11bis** (studenti maggiorenni), anche nel caso si tratti di un'assenza per condizioni cliniche/malattie non sospette per COVID-19.
2. Quando le **assenze** siano **dovute a casi di COVID-19 o sospetti tali**, le assenze vanno giustificate presentando **certificato medico** redatto dal MMG (medico di medicina generale) o PLS (pediatra di libera scelta) che attesti la conclusione del percorso diagnostico-terapeutico.



Il Dirigente Scolastico
Armando Tivelli

Allegati: Modello 11 e Modello 11bis.

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
(da allegare alla giustificazione per assenze continuative – studenti minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____
Genitore/tutore dello/a studente/ssa _____ della classe _____
dell'I.I.S. "Polo Tecnico di Adria", consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza che i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio;
- che il proprio figlio/a non è stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare;
- che il proprio figlio/a non è attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e che lo stesso/a non è stato/a, per quanto di propria conoscenza, in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al SARS-CoV-2;
- che il proprio figlio/a non ha né ha presentato nel periodo di assenza febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19: tosse, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto o perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto, mal di gola, cefalea, mialgia.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di presenza dei citati sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19, dovrà contattare il medico curante (Pediatra di libera scelta o Medico di medicina generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione del proprio figlio/a a scuola.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno della struttura scolastica; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati di cui alla sopra riportata autodichiarazione vengono raccolti per le seguenti motivazioni:

- con riferimento alla finalità del trattamento, alla prevenzione dal contagio da COVID-19;
- con riferimento alla base giuridica, all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e s.m.i.;
- con riferimento infine alla durata dell'eventuale conservazione dei dati, al termine dello stato d'emergenza.

Allegato 11-bis

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
(da allegare alla giustificazione per assenze continuative – studenti maggiorenni)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____
studente/ssa della classe _____ dell'I.I.S. "Polo Tecnico di Adria", consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza che i soggetti con infezione respiratoria caratterizzata da febbre (maggiore di 37,5 °C) devono rimanere presso il proprio domicilio;
- di non essere stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare;
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato/a, per quanto di propria conoscenza, in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al SARS-CoV-2;
- di non avere né aver presentato nel periodo di assenza febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19: tosse, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto o perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto, mal di gola, cefalea, mialgia.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di presenza dei citati sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 dovrà contattare il proprio medico curante per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno della struttura scolastica; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati di cui alla sopra riportata autodichiarazione vengono raccolti per le seguenti motivazioni:

- con riferimento alla finalità del trattamento, alla prevenzione dal contagio da COVID-19;
- con riferimento alla base giuridica, all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020;
- con riferimento infine alla durata dell'eventuale conservazione dei dati, al termine dello stato d'emergenza.