



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

VIA PIAVE, 11 - 24050 – BARIANO (BG)

Cod. Mecc.: BGIC825005 – Tel.: 0363/958350 – Fax: 0363/959455 - C.F.: 92015020164

e-mail: bgic825005@istruzione.it - pec: bgic825005@pec.istruzione.it

Circolare n. 142

Ai docenti
Ai genitori/tutori degli alunni
Ai referenti COVID
Al personale Amministrativo – Area Alunni
IC di Bariano

Al Sito Web

Oggetto: Nuove modalità di giustificazione assenze alunni dal 10 maggio 2021

Preso atto della recente Circolare Regione Lombardia sull'attività di sorveglianza Covid-19 nella scuola e nelle collettività infantili (G1.2021.0026031 del 19/04/2021 e della conseguente Nota ATS-Bergamo (Prot. 3098 del 23/04/2021), si comunica che, **a partire da lunedì 10.05.21**, il rientro a scuola degli alunni assenti dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni riportate nel seguente prospetto:

MOTIVI	COSA	A CHI	QUANDO
Personali e/o familiari	Autodichiarazione motivi assenza (Modello A)	Docenti di classe	Il primo giorno di rientro a scuola
Riconducibili al COVID19 – caso COVID guarito	Autodichiarazione motivi assenza (Modello A)	Docenti di classe	Il primo giorno di rientro a scuola
	Esito negativo del tampone	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola
	Attestato rientro sicuro PLS/MMG	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola
Riconducibili al COVID19 – contatto stretto caso COVID variante accertato/documentato o sospetto (in attesa di conferma)	Autodichiarazione motivi assenza (Modello A)	Docenti di classe	Il primo giorno di rientro a scuola
	Autodichiarazione assenza sintomatologia (Modello ATS MCDIPS 04-0)	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola
	Esito negativo del tampone	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola
Riconducibili al COVID19 – contatto stretto caso COVID in assenza di variante	Autodichiarazione motivi assenza (Modello A)	Docenti di classe	Il primo giorno di rientro a scuola
	Autodichiarazione assenza sintomatologia (Modello ATS MCDIPS 04-0)	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola
Di salute non riconducibili al COVID-19	Autodichiarazione motivi assenza (Modello A)	Docenti di classe	Il primo giorno di rientro a scuola
	Attestato rientro sicuro PLS/MMG (se previsto)	Uffici didattica: ▫ brevi manu ▫ mail: uffici@icbariano.edu.it	Entro 24 ore dal rientro a scuola

Si allega:

- **Modello A** - Autodichiarazione motivi assenza
- **Modello ATS MCDIPS 04-0** - Autodichiarazione assenza sintomatologia

Bariano, 09.05.21

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa *Giuseppina Maria Zahora*

AUTODICHIARAZIONE
(artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

che il predetto alunno, iscritto alla classe/sezione _____, è stato assente dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di giorni _____ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- per motivi personali e/o familiari;**
- per motivi riconducibili al COVID-19 – caso COVID variante accertato/documentato o sospetto (in attesa di conferma)**
- Caso positivo guarito:
 1. isolamento per 10 giorni
 2. esito negativo del tampone di guarigione
 3. attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - Contatto stretto:
 1. isolamento per 14 giorni
 2. esito negativo del tampone di guarigione
 3. autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello ATS MCDIPS 04-0)
- per motivi riconducibili al COVID-19 – caso COVID in assenza di variante**
- Caso positivo guarito:
 1. isolamento per 10 giorni
 2. esito negativo del tampone di guarigione
 3. attestato del PLS/MMG di rientro sicuro
 - Contatto stretto:
 1. isolamento per 14 giorni
 2. autodichiarazione genitore per rientro a scuola (Modello ATS MCDIPS 04-0)
- per motivi di salute non riconducibili al COVID-19**

Il/La sottoscritto/a si impegna a consegnare in segreteria eventuale Attestato rientro sicuro PLS/MMG, Autodichiarazione assenza sintomatologia (Modello ATS MCDIPS 04-0), Esito negativo del tampone entro 24 ore dal rientro a scuola dell'alunno.

I suddetti documenti potranno essere consegnati:

- via e-mail all'indirizzo uffici@icbariano.edu.it
- brevi manu alla segreteria – sezione alunni

Data _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
(contatto di caso Covid in assenza di variante)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
residente in _____ (_____) Via _____
in qualità di *(genitore/tutore)* _____ del minore
COGNOME _____ NOME _____
della Classe _____ Scuola/UdO _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai fini del suo rientro a scuola, che il proprio figlio/a ha rispettato la quarantena indicata da ATS, in quanto contatto stretto scolastico di caso COVID positivo, senza aver mai manifestato sintomi riconducibili a COVID .

Data _____

(Firma del dichiarante)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
(contatto di caso Covid variante)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
residente in _____ (_____) Via _____
in qualità di *(genitore/tutore)* _____ del minore
COGNOME _____ NOME _____
della Classe _____ Scuola/UdO _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai fini del suo rientro a scuola, che il proprio figlio/a ha rispettato la quarantena indicata da ATS, in quanto contatto stretto scolastico di caso COVID positivo, e a conclusione della stessa ha eseguito un tampone molecolare con esito negativo.

Data

(Firma del dichiarante)