

	<p align="center"> <b>LICEO SCIENTIFICO STATALE “PIERO GOBETTI”</b>  Via Maria Vittoria n. 39/bis – 10123 Torino Tel. 011/817.41.57  Suc. Via. Giulia di Barolo 33 – 10124 Torino Tel: 011/817.23.25  Suc. C.so Alberto Picco, 14 – 10131 Torino Tel: 011/8194533  e-mail: <a href="mailto:TOPS340002@istruzione.it">TOPS340002@istruzione.it</a>  PEC: <a href="mailto:TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT">TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT</a>  Sito: <a href="https://www.lsgobettitorino.edu.it">https://www.lsgobettitorino.edu.it</a> </p>	
---	--	---

CIRCOLARE N.	42
DEL	20.09.2021
EMESSA da	D.S.
PROT. N.	4949

Allievi e relativi genitori  
docenti  
ATA

**OGGETTO: 42 “rientro a scuola” di allievi assenti**

Come specificato nella circolare 34 ed a completamento della stessa si ricorda che:

- il rientro del personale e degli studenti positivi all’infezione da Covid-19 avviene, a conclusione dell’isolamento, con tampone negativo e con certificato medico (si veda tabella 1 della circolare 34)
- nel caso di assenze da scuola per **condizioni cliniche non sospette di Covid-19**, per la riammissione a scuola sarà necessaria l’autocertificazione della guarigione da parte della famiglia (senza necessità di certificato medico e attraverso l’apposito modulo già predisposto dalla Regione Piemonte qui allegato).”

Il Dirigente scolastico

prof. Angelantonio Magarelli

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

	<p align="center"> <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b>    <b>2014-2020</b> </p>		<p> Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca  Dipartimento per la Programmazione  Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l’istruzione e per l’innovazione digitale  Ufficio IV </p>
<p align="center">PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>			

# AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

## DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)