



**MINISTERO DELLA ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA**

**Istituto Comprensivo Statale “Cruillas”  
Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di I Grado ad Indirizzo Musicale**



via Salerno, 19 - 90146 Palermo tel. 091-7297688/205466 fax 091-6854677  
e-mail: paic8aa008@istruzione.it - paic8aa008@pec.istruzione.it sito web: [www.iccruillas.edu.it](http://www.iccruillas.edu.it)  
C.F. 97154310821

**CIRCOLARE N.58**

**A tutto il personale  
Docente  
Ai genitori degli alunni  
BACHECA  
COMUNICATI  
NEWS del Sito Istituzionale**

**Oggetto:** Modulo di autodichiarazione assenza da scuola non riconducibile a Covid -19

Si ricorda alle SS.LL. che tutte le assenze degli alunni, qualunque sia il motivo, andranno giustificate sul libretto delle giustificazioni, per la secondaria o tramite modulo giustificazione (allegato 1). Si raccomanda ai docenti che accolgono gli studenti di verificare la presenza del giustificativo.

Sono possibili tre tipologie di assenza:

- per motivi personali
- per motivi familiari
- per motivi di salute
- 

**Gli alunni che hanno effettuato un’assenza per malattia di uno o più giorni**, ma per un periodo inferiore ai 10 gg, **dovranno presentare** al loro ingresso a scuola, oltre alla giustificazione, **un modello di autodichiarazione** firmato dal genitore dell’alunno. (allegato 2, modello Covid 2).

Nel caso in cui, l’alunno, al momento del suo rientro a scuola, sia sprovvisto del modello di autocertificazione, firmato dal genitore o da chi ne fa le veci, il docente di classe tempestivamente contatterà il genitore del minore che dovrà entro la giornata scolastica, presentare il modello Covid 2.

In attesa dell’arrivo del genitore, l’alunno sarà condotto in classe e invitato ad indossare la mascherina, finché non arrivi il genitore con il modello di autodichiarazione assenze alunni.

Per opportuna conoscenza, inoltre, si allegano “*Le disposizioni relative alla gestione di una persona sintomatica all’interno dell’Istituzione scolastica*”.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(dott.ssa Caldarella Maria Rosa)  
documento firmato digitalmente

**Mod. Giustificazione**

Al Dirigente Scolastico I.C. "Cruillas"  
Ai Docenti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 genitore  tutore  esercente la patria potestà  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria

**GIUSTIFICO**

mi \_\_ figli\_\_ assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per i  
seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
Palermo, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore/esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_

=====

**Mod. Giustificazione**

Al Dirigente Scolastico I.C. "Cruillas"  
Ai Docenti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 genitore  tutore  esercente la patria potestà  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria

**GIUSTIFICO**

mi \_\_ figli\_\_ assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per i  
seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
Palermo, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore/esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_

=====

**Mod. Giustificazione**

Al Dirigente Scolastico I.C. "Cruillas"  
Ai Docenti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 genitore  tutore  esercente la patria potestà  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ della  Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria

**GIUSTIFICO**

mi \_\_ figli\_\_ assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per i  
seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
Palermo, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore/esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. Cruillas  
dott.ssa Maria Rosa Caldarella**

**AUTODICHIARAZIONE  
ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE  
ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA RIAMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov, \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della  
responsabilità genitoriale) del minore \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ prov, \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria di I Grado

**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 al contenimento  
della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere ri ammesso/a a scuola poiché:

nel periodo di assenza dal giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1.  NON HA PRESENTATO** alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratorie);

**2.  HA PRESENTATO** infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratorie) e

**HA CONTATTATO** il Pediatra di Libera Scelta o il Medico di Medicina Generale per le  
valutazioni cliniche e gli esami necessari, seguendo scrupolosamente le indicazioni fornite;

Pertanto, il sottoscritto dichiara:

- che per l'alunno/a non è stato previsto il percorso di prevenzione per Covid-19;
- che durante l'assenza l'alunno/a non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato/a in contatto con persone positive al Covid-19 per quanto di sua conoscenza;
- che il bambino/a non presenta sintomi da almeno 48 ore;
- lo/la riporta a scuola avendo misurato la temperatura corporea prima dell'entrata, precisando che tale temperatura è risultata pari a \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

ESTREMI DEL DOCUMENTO :

tipologia..... n°..... rilasciato il ..... dal .....  
valido fino al .....

Palermo, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)