



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "SOCRATE"

classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 E-mail: rmpc180004@istruzione.it

Roma, 26.02.2020

prot. (segnatura)

CIRCOLARE N. 142

Ai docenti
Alle famiglie
Al personale ATA
Alla segreteria didattica

OGGETTO: riammissione a scuola dopo assenza per malattia

Si comunica come, ai sensi del DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 25 febbraio 2020 Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A01278), pubblicato in G.U. ed immediatamente efficace, " **la riammissione nelle scuole di ogni ordine e grado per assenze dovute a malattia di durata superiore a cinque giorni avviene, fino alla data del 15 marzo 2020, dietro presentazione di certificato medico, anche in deroga alle disposizioni vigenti** ".

Pertanto **in caso di assenze superiori ai 5 giorni** le famiglie dovranno presentare all'insegnante:

- a) Certificato medico in caso l'assenza sia imputabile a malattia
- b) Autocertificazione per assenze superiori ai 5 giorni non imputabili a malattia.

L'insegnante provvederà immediatamente a riportare il certificato in **segreteria didattica**, che ne curerà l'inserimento nel FP dello studente; per la sede di via Odescalchi, il certificato sarà consegnato dal docente alla VicePresidenza, che lo consegnerà alla segreteria .

In caso di prolungamento della presente disposizione sarà data informativa.

Si allega modello autocertificazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Carlo Firmani

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. N. 39/1993

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

(Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679)

Il/la Sottoscritto/ _____ nato a _____ (____)
il ____/____/____, in qualità di genitore dell'alunno _____ frequentante le
lezioni nel plesso di _____ classe _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che l'assenza del/la figlio/a dal giorno _____ al giorno _____ non è stata determinata da motivi di salute.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)