



ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO (FC)



Via Don Ghinelli, 8 - 47043 GATTEO (Fc) Tel. 0541/930057- Fax 0541/931505 Cod: Mecc. FOIC818007 - C.F. 90056160402

e-mail: foic818007@istruzione.it

foic818007@pec.istruzione.it

<http://www.icgatteo.gov.it>

Circolare n. 57

Gatteo, 27/10/2016

Ai genitori degli alunni
A tutti i docenti

Istituto Comprensivo di GATTEO

Oggetto: Abolizione certificazioni sanitarie per riammissione a scuola.

Come è noto la Legge Regionale Emilia Romagna n. 9 del 16 luglio 2015, ha abolito l'obbligo di presentazione della certificazione medica per la riammissione a scuola dopo un'assenza degli alunni superiore a cinque giorni.

Se da una parte tale normativa semplifica notevolmente gli adempimenti burocratici ed esonera le famiglie dall'obbligo della visita medica dei ragazzi presso i propri pediatri di fiducia, dall'altra espone al rischio di abusi e sottovalutazioni dei quadri clinici da parte dei genitori.

Si ritiene pertanto necessario, per le assenze superiori a cinque giorni, la compilazione da parte dei genitori, del modello di autocertificazione allegato sullo stato di salute del proprio figlio che attesti la completa guarigione ed escluda la presenza di malattie infettive in atto.

Si raccomanda infine la massima sorveglianza da parte dei docenti e dei genitori sulle condizioni di salute dei propri alunni/figli e, al minimo dubbio, contattare immediatamente le famiglie per l'allontanamento tempestivo dalla scuola; inoltre l'Istituzione Scolastica può ritenere necessaria la comunicazione alla Pediatria di Comunità dei casi sospetti.



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Francesca Angelini



ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO (FC)



Via Don Ghinelli, 8 - 47043 GATTEO (Fc) Tel. 0541/930057- Fax 0541/931505 Cod: Mecc. FOIC818007 - C.F. 90056160402
e-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it <http://www.icgatteo.gov.it>

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE SCOLATICA

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore (o chi
ne fa le veci) dell'alunno/a..... frequentante la classe
sezione..... della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di
dichiarazioni non veritiere, che il proprio figlio/a riammesso a
scuola in data gode di buona salute e non presenta malattie infettive in atto.

Gatteo, li

IN FEDE