



**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRI
"Loperfido-Olivetti"**

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera - tel. 0835332372

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.edu.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

I.T.C.G. - "LOPERFIDO - OLIVETTI" - MATERA -
Prot. 0008395 del 07/10/2020
05 (Uscita)

Ai Docenti
Agli studenti
Ai genitori
Atti

Circolare n. 39

Oggetto: Assenze alunni e modalità di giustificazione

Si riassumono le modalità di comunicazione assenze degli alunni e relative giustificazioni per il corrente anno scolastico:

ASSENZE FINO A 3 GIORNI INCLUSI

Tipo di assenza	Cosa fare al momento dell'assenza	Cosa fare per il rientro in classe
motivi personali	<ul style="list-style-type: none"> niente 	<ul style="list-style-type: none"> giustificare tramite Registro elettronico ARGO
motivi di salute <u>DIVERSI DA SINTOMI COVID</u>	<ul style="list-style-type: none"> niente 	<ul style="list-style-type: none"> giustificare tramite Registro elettronico ARGO
motivi di salute <u>CON SINTOMI COVID</u> (2)	<ul style="list-style-type: none"> avvisare la scuola secondo le modalità previste al punto 1) avvisare il medico curante e seguire le indicazioni di cura 	<ul style="list-style-type: none"> contattare la scuola per informare del rientro giustificare tramite Registro elettronico ARGO inviare certificato medico a infocovid@loperfido-olivetti.edu.it prima del rientro in classe

ASSENZE SUPERIORI A 3 GIORNI

Tipo di assenza	Cosa fare al momento dell'assenza	Cosa fare per il rientro in classe
motivi personali	<ul style="list-style-type: none">• se assenza programmata, compilare l'autocertificazione presente nella modulistica alunni da inviare all'indirizzo infocovid@loperfido-olivetti.edu.it	<ul style="list-style-type: none">• giustificare tramite Registro elettronico ARGO• compilare l'autocertificazione presente nella modulistica alunni da inviare all'indirizzo infocovid@loperfido-olivetti.edu.it se non già consegnata
motivi di salute <u>DIVERSI DA SINTOMI COVID</u>	<ul style="list-style-type: none">• niente	<ul style="list-style-type: none">• giustifica tramite Registro elettronico ARGO• certificato medico da inviare a infocovid@loperfido-olivetti.edu.it prima del rientro in classe
motivi di salute <u>CON SINTOMI COVID (2)</u>	<ul style="list-style-type: none">• avvisare la scuola secondo le modalità previste al punto 1)• avvisare il medico curante e seguire le indicazioni di cura (*)	<ul style="list-style-type: none">• giustificare tramite Registro elettronico ARGO• inviare certificato medico a infocovid@loperfido-olivetti.edu.it prima del rientro in classe

(*) in caso di effettuazione di tampone mantenere i contatti con il referente Covid tramite le modalità di comunicazione indicate. Se l'esito è positivo, è obbligatorio seguire le disposizioni del Dipartimento di prevenzione del Distretto sanitario di appartenenza per il rientro in comunità.

1) Le modalità di comunicazione sono le seguenti (in alternativa):

- tramite telefono al numero 0835.332372
- tramite messaggio whatsapp al numero 0835.332372
- via email all'indirizzo infocovid@loperfido-olivetti.edu.it

Comunicare cognome, nome e classe dell'alunno/a.

2) Sintomatologia COVID:

- TOSSE DI RECENTE COMPARSA (per lo più secca);
- MAL DI GOLA;
- DIFFICOLTÀ RESPIRATORIE;
- FEBBRE MAGGIORE O UGUALE A 37,5° C;
- BRIVIDI;
- RAFFREDDORE O NASO CHE COLA;
- SINTOMI GASTROINTESTINALI (SOPRATTUTTO NEI BAMBINI);
- PERDITA IMPROVVISA O DIMINUIZIONE DELL'OLFATTO;
- PERDITA O ALTERAZIONE DEL GUSTO;
- POLMONITE (NEI CASI PIÙ GRAVI);
- SINDROME RESPIRATORIA ACUTA GRAVE

La procedura per la giustificazione delle assenze viene attuata anche in caso di riscontro della sintomatologia covid/similcovid a scuola e conseguente uscita anticipata dell'alunno prelevato dal genitore/delegato.

Si allega modello di autocertificazione assenza per motivi personali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonia Salerno

firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993

Autocertificazione assenza per motivi di famiglia superiore a tre giorni

A.S. 2020-2021

I sottoscritti (*) _____(padre/tutore)
nato a _____ il _____ e
_____ (madre) nata a
_____ il _____ in qualità di
genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____, iscritto/a
per l'a.s.2020/2021 alla Scuola Secondaria di II grado ITCG Loperfido-Olivetti di Matera,
classe _____ sez. _____

DICHIARANO

l'assenza del/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____
per motivi di famiglia.

Si allega documento di identità del/i dichiarante/i

_____, _____

FIRMA

FIRMA

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa è stata condivisa.