



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“AUGUSTA BAGIENNORUM”
BENE VAGIENNA
Viale Rimembranza, 2
12041 BENE VAGIENNA CN
Tel.0172 654118- fax 0172654934
segreteria@icbenevagienna.it
cnic80700n@pec.istruzione.it



CIRCOLARE N.15

Bene Vagienna, 16 settembre 2020

Ai genitori/esercanti responsabilità genitoriale
dell'Istituto
Al personale docente
SITO WEB

OGGETTO: INFORMATIVA AI GENITORI – Rapporto ISS Covid-19 n.58/2020 “Indicazioni operative per la gestione dei casi e focolai nelle scuole e nei servizi educativi all’infanzia”- **Linee di indirizzo della Regione Piemonte**

Sono pubblicate sul sito d'Istituto le Linee di indirizzo in oggetto con le indicazioni utili per la riapertura delle scuole in Piemonte, con preghiera di attenta lettura da parte di tutti i genitori dell'Istituto. Nelle Linee di indirizzo i Sigg. Genitori troveranno informazioni utili per le misure di carattere organizzativo e di prevenzione, nonché le misure sanitarie e i protocolli da adottare per tutelare la salute e la sicurezza di tutta la comunità scolastica.

Il documento in oggetto contiene i seguenti allegati di particolare interesse per tutte le famiglie:

- **Allegato 3:** flow-chart di sintomatologia sospetta. È un prospetto riassuntivo per la gestione di un caso sospetto a scuola, a casa.
- **Allegato 4:** autodichiarazione del genitore o tutore legale in caso di assenza da scuola per motivi di salute NON riconducibili a Covid da consegnare sottoscritta al docente della prima ora di lezione.
- **Allegato 5:** autodichiarazione per l'effettuazione del test diagnostico per Covid-19.

Per la scuola primaria e secondaria di primo grado si precisa che, salvo ulteriori nuove disposizioni ministeriali o regionali, si utilizzeranno i tagliandini sul diario solo per le giustificazioni delle assenze non legate a motivi di salute. **Per la scuola dell'infanzia**, i Sigg. Genitori giustificheranno ai docenti in servizio alla prima ora con il tagliando allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Lorella SARTIRANO)
Firmato digitalmente

GIUSTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE **SOLO PER GLI ALUNNI**
DELL'INFANZIA

Il sottoscritto _____ Genitore/tutore legale _____
dell'alunno/a _____ frequentante la sez./bolla _____ della scuola
dell'infanzia di

GIUSTIFICA

L'assenza NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE del/i giorno/i _____ del/della proprio/a figlio/a.
Luogo e data _____ Firma _____