

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELNUOVO MAGRA**  
**Via Palvotrisia, 99 - 19033 Castelnuovo Magra (SP)**  
☎ **Tel. 0187.674382** ☎ **Fax. 0187.694189**  
**spic81200e@istruzione.it - spic81200e@pec.istruzione.it**

Prot.n. 824/1.1.9

Castelnuovo Magra, 03/03/2020

- Ai Docenti dell'Istituto
- Al Personale ATA
- Alle Famiglie degli alunni

Oggetto: circolare esplicativa in relazione a certificazione medica di riammissione a scuola.

Si ricorda che il certificato medico **NON** è necessario se l'assenza è riferibile esclusivamente al periodo di chiusura della scuola previsto da ordinanza, anche per periodi superiori a 5 giorni e se NON è intervenuta una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria.

Per le assenze precedenti il periodo di chiusura della scuola e comunque fino al 15 marzo, le famiglie sono tenute a produrre in forma scritta l'autocertificazione allegata. Si allega integrazione a firma del Commissario Straordinario ALISA Walter Locatelli del 02/03/2020.

Ringraziando sentitamente per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Luca Cortis



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Castelnuovo Magra

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere, delle sanzioni penali previste (art.76 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

chiede

la riammissione a scuola del proprio/a figlio/a dopo l'assenza di giorni \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dichiarando altresì di **non aver contratto una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria,**  
**non aver soggiornato in zone endemiche e non aver avuto contatti con casi sospetti o**  
**confermati.**

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_