



ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI LEVICO TERME

Levico Terme, 07.10.2021

Prot. Ifpal_TN/2020/6.7/14272

Ai responsabili

degli allievi IFPA Levico

LORO SEDI

Oggetto: modalità di giustificazione assenze

Gentili Famiglie,

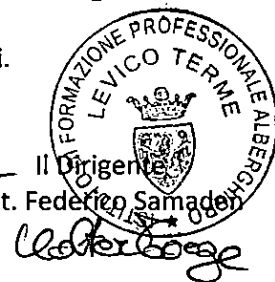
in base a quanto prescritto dal protocollo dell'Azienda per i servizi sanitari – Dipartimento di prevenzione della P.A.T. per la gestione dei casi sospetti o accertati d'infezione da Covid-19, vi chiediamo cortesemente di seguire le seguenti indicazioni in caso di assenza dell'alunno/a, ricordando che se le assenze comprendono la giornata di venerdì, nel calcolo del numero delle giornate vanno inclusi anche sabato e domenica.

- a) nel caso di assenza per **motivi di salute di almeno quattro giorni** oppure in attesa di tampone, o in caso di tampone positivo assenza dalle lezioni per quarantena, per il rientro servirà l'attestazione del Pediatra o del **Medico di Medicina Generale** (modello allegato 1);
- b) nel caso l'allievo/a stia assente per **motivi di salute** per un periodo di **massimo tre giorni** e rientri il quarto giorno, al rientro si prega di consegnare un'autocertificazione in cui dichiarate di aver preso contatto con il Pediatra o con il vostro medico di Medicina Generale che ha autorizzato il rientro a scuola (modello allegato 2);
- c) nel caso l'allievo/a stia assente per **altri motivi** per un periodo **superiore ai tre giorni consecutivi**, al rientro dovrà consegnare un'autocertificazione in cui dichiarate che l'assenza non è dovuta a motivi di salute (modello allegato 3);

Resta inteso che OLTRE agli allegati sopra indicati continua a **dover essere compilata** la giustificazione sul libretto personale dell'alunno. Nel caso l'allievo/a stia assente per **motivi NON di salute** per un periodo di massimo tre giorni, per il rientro a scuola sarà sufficiente la giustificazione sul libretto personale.

Ringraziando per la collaborazione porgiamo cordiali saluti.

Il Dirigente
Dott. Federico Samadon



Allegati:

- Attestazione del pediatra di libera scelta / medico curante per rientro a scuola (allegato 1)
- Dichiarazione genitore per rientro a scuola per assenza inferiore ai tre giorni dovuto a motivi di salute (allegato 2)
- Dichiarazione genitore per rientro a scuola per assenza superiore ai tre giorni per motivi non di salute (allegato 3)