



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"E. MONTALE – NUOVO I.P.C."**

Via Timavo, 63 - 16132 GENOVA - ☎. 010.376.13.08 – 010. 376.21.92  
Via Del Castoro, 1 - 16142 GENOVA - ☎. 010.88.79.45  
Via Archimede, 44-46 16142 GENOVA ☎.010.35.15.603  
<http://www.icsmontalegenova.edu.it>



Circolare 44/Al, Doc

*Alle Famiglie, agli Studenti  
Ai Docenti  
Tutti i plessi*

**Oggetto: Giustificazioni Assenze**

*Gent.mi Tutti,*

in relazione alla giustificazione delle assenze, al fine di mettere in atto con modalità semplificata le procedure indicate da A.Li.Sa, si richiede, come lo scorso anno, una dichiarazione sostitutiva per evitare la presentazione dei moduli di autocertificazione per determinate tipologie di assenze.

**La presentazione del modulo in calce**, da consegnare al coordinatore di classe che provvederà a farlo archiviare nel fascicolo personale dell'alunno, firmato dal genitore/tutore dell'alunno minorenni (ovvero dallo studente di maggiore età) e debitamente compilato in tutte le sue parti, **sostituirà per l'intero anno scolastico parte dei modelli predisposti da A.Li.Sa. e allegati alla delibera n. 336 del 13/09/2021** e permetterà di giustificare tramite le seguenti modalità:

Tipologia di assenza	Modalità di giustificazione
Assenza non dovuta a malattia (motivi familiari e personali)	Giustificazione sul libretto scolastico
Assenza dovuta a malattia <b>NON</b> Covid19 correlata	Giustificazione sul libretto scolastico
Assenza dovuta a sospetta malattia Covid19	Giustificazione sul libretto <b>E compilazione dell'allegato 1</b> da parte del Pediatra di Libera Scelta o del Medico di Medicina Generale.
Assenza dovuta a quarantena	Giustificazione sul libretto <b>E compilazione autocertificazione ALISA (allegato 2).</b>
Assenza dovuta a malattia Covid19	Giustificazione sul libretto (sulla motivazione <b>NON</b> deve essere esplicitata la scritta "Covid19"). La riammissione a scuola, ad avvenuta guarigione (cioè in totale assenza di sintomi), avverrà dietro attestazione del Pediatra di Libera scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG).

I miei saluti più cordiali.

Genova, 29/09/2021

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Marzio Angiolani)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"E. MONTALE – NUOVO I.P.C."**

Via Timavo, 63 - 16132 GENOVA - ☎. 010.376.13.08 – 010. 376.21.92  
Via Del Castoro, 1 - 16142 GENOVA - ☎. 010.88.79.45  
Via Archimede, 44-46 16142 GENOVA ☎.010.35.15.603  
<http://www.iscsmontalegenova.edu.it>



**MODULO DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE**

**Dichiarazione sostitutiva dell'autocertificazione per le assenze non dovute a malattia (motivi familiari/personali) o per patologie NON Covid correlate**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore della studentessa/studente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000):

– di aver letto attentamente la circolare n. 44/AL che precisa la procedura stabilita dalla scuola per la giustificazione delle assenze per motivi familiari e patologie non Covid correlate;

– che per le assenze dovute a malattia non legate al Covid, prima del rientro nella comunità scolastica, verrà consultato il pediatra di libera scelta / medico di medicina generale, dott. \_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma del genitore/studente di maggiore età