|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Utente\Documents\IstitutoComprensivoBrisighella\IstComprensivo\Immagini\logo.gif | ISTITUTO COMPRENSIVO**DI BRISIGHELLA**P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214 Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A-Cod.Fatt.U F4HBY | emblema_attivo |
| **E-mail**:raic80700a@istruzione.it-**PEC**: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT-**SITO WEB**:www.icbrisighella.edu.it |

Circolare n. 1 Brisighella, 18 settembre 2019

Al personale

Ai genitori degli alunni iscritti

Oggetto; Riammissioni scolastiche degli alunni dopo assenze superiori a cinque giorni.

Si comunica che con Legge Regionale n. 9 art. 36 del 16/07/2015, la Regione Emilia Romagna ha

disposto la cessazione dell’obbligo di presentazione dei certificati medici da parte degli alunni dopo assenze scolastiche superiori a cinque giorni.

Sarà pertanto cura e responsabilità delle famiglie accertare la piena guarigione dei propri figli,

prima di rinviarli a scuola, anche nel rispetto della tutela della salute collettiva; a tal fine, in caso di assenze superiori a cinque giorni, si chiede ai genitori degli alunni di compilare l’allegata dichiarazione per la riammissione a scuola.

Brisighella, 17 settembre 2019

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 Prof. Emanuele Pirrottina Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice

 Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | Genitore dell’alunno/a |  |
| Classe |  | plesso |  | Assente da scuola dal |  |
| al | , |  DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a risulta  |
|   attualmente in stato di buona salute e non presenta malattie contagiose, pertanto può riprendere la |

normale frequenza scolastica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data, |  | Firma |  |

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false, sotto la propria personale responsabilità dichiara che l’altro genitore è a conoscenza della suddetta dichiarazione e approva.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data, |  | Firma |  |