



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI FALCONE"  
Piazzale Hegel, 10 000137 ROMA Tel. 0686891611- Fax 0682000088  
C.M.: RMIC8EP00Q ✉ [rmic8ep00q@istruzione.it](mailto:rmic8ep00q@istruzione.it) Cod. Fisc. 97712750583

Prot. 2977 VIII.1

Ai genitori degli alunni  
Ai Docenti  
Al personale ATA  
Al sito web

Oggetto: Assenze scolastiche superiori a 5 gg.

Visto il punto *a*, comma 1 dell'art. 68, capo V della Legge Regionale 22 ottobre 2018 n. 7, pubblicata sul BUR Lazio n. 86 del 23 ottobre 2018, in attesa di chiarimenti da parte del MIUR, circa l'applicazione dell'articolo 68 relativo a "*Disposizioni per la semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico*", qualora il medico curante non rilasci certificato per la riammissione a scuola dell'alunno, dopo assenza superiore a 5 giorni, pur avendone constatato lo stato di buona salute, si richiede la presentazione di un'autocertificazione da parte del genitore/tutore che dichiari lo stato di buona salute del/la figlio/a.



Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Virginia Antonella CROCE

**AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE**

Io sottoscritto .....

padre/madre di .....

---

Nato/a a ..... il .....

Residente a .....

via .....

Dichiaro

Che mio/a figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta forme morbose in atto clinicamente rilevabili.

In fede

Data .....

---