



ISTITUTO COMPRENSIVO SAN LEONE IX
SESSA AURUNCA

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE)

Ambito CE-11 – Tel. Direzione /Segreteria 0823/937033 - 0823/1766092- Fax 0823/935040

Codice fiscale 95015570617 - codice univoco UFIQ4Z

Pec: ceic8ay008@pec.istruzione.it

e-mail: ceic8ay008@istruzione.it

Sito WEB icsanteone.edu.it

Prot. N. 753/01-01

Sessa Aurunca 18/02/2021

Ai Docenti
Scuola Infanzia
Scuola Primaria
S.S. 1° Grado
Alle famiglie degli alunni
Loro Sedi
Sito WEB
Atti

Oggetto: Assenza dalle lezioni – Certificazione, attestazione, giustificazione.

In relazione all'oggetto si richiamano le SS.LL. alla stretta osservanza delle disposizioni già impartite, contenute nel documento "Rientro a scuola con sicurezza" pubblicato sul Sito Web il 30/09/2020.

Ad ogni buon fine si puntualizza quanto segue:

- ATTESTATO: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per dichiarare una condizione clinica nota senza necessità di visita medica contestuale, ciò avviene nel caso di sussistenza di patologie croniche e, nel caso di specie, per confermare la negatività al virus SARS-CoV2 verificata a completamento del percorso di garanzia e di tracciamento previsto.
- CERTIFICAZIONE: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per attestare una condizione clinica dopo opportuna e necessaria visita medica contestuale, in assenza di sintomi da Covid-19 e/o dopo garanzia di negatività allo stesso. Occorre per il rientro a scuola per assenza per malattia non riconducibile al virus.

Ulteriore elemento che necessita di opportuno chiarimento è relativo alla tempistica oltre la quale è obbligatorio il rilascio da parte del PLS/MMG di documento medico per il rientro in classe, che è:

- 1) dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni (Decreto del Ministero dell'Istruzione n. 80 del 03/08/2020) nei servizi educativi per la prima infanzia/scuole dell'infanzia;
- 2) dopo assenza per malattia superiore a 5 giorni nelle scuole primarie e secondarie dopo assenza (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967).

Nel primo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 4 giorni: "assenza per malattia superiore a 3 giorni" significa infatti che la riammissione al 4° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 5° giorno od oltre dall'inizio della malattia.

Nel secondo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 6 giorni: "assenza per malattia superiore a 5 giorni" significa infatti che la riammissione al 6° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 7° giorno od oltre dall'inizio della malattia.

In caso di assenze di durata inferiore ai periodi sopra indicati (anche solo di un giorno) il docente che presta servizio nella prima ora del giorno di rientro è tenuto ad acquisire la giustificazione che dovrà essere sottoscritta dai genitori ovvero dagli esercenti la patria potestà attraverso l'allegato 5 o l'allegato 6 che si forniscono in copia.

Si ribadisce, a tutela della salute e sicurezza di tutti, che nessun alunno può essere accolto senza documento attestante la motivazione dell'assenza.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Luisa TOMMASINO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. 39/93.

Conforme all'originale firmato depositato agli atti d'archivio

Allegato 5)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ Nome _____
_____ Luogo di nascita _____
_____ Data di nascita _____
_____ genitore del bambino/studente _____
_____ della scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

Che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____
_____ **Luogo** **di** **nascita** _____
_____ **Data di nascita** _____ **genitore** _____
del **bambino/studente** della **scuola** _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta
per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ **Firma** _____