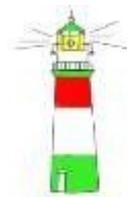




13° Istituto Comprensivo Statale "Albino Luciani"

Gazzi Fucile - 98147 MESSINA Tel.090/687511
meic86100g@istruzione.it - meic86100g@pec.istruzione.it
Cod. Mecc. MEIC86100G - C.F.: 80007440839
www.iclucianimessina.edu.it



**al Personale docente
ai Genitori
p.c. al DSGA
All'albo
Al sito web**

CIRCOLARE n.16
a.s.2021-22

Oggetto: Indicazioni operative per la giustificazione delle assenze degli alunni

Si comunica al Personale docente ed ai Sig. Genitori che, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, con particolare riferimento alla Nota prot. 33108/2020 dell'Assessorato alla Salute Regione Sicilia del 24 settembre 2020, si comunica in maniera dettagliata la procedura relativa alla gestione e riammissione di alunni assenti.

ASSENZE PER MALATTIA

SCUOLA DELL'INFANZIA

Superiore a 3 giorni - l'alunno potrà essere riammesso solo previa presentazione di idonea certificazione del pediatra;

Entro 3 giorni (per motivi di salute ordinari non collegabili a malattia covid) sentito il parere del pediatra, l'assenza potrà essere giustificata tramite il modulo di autocertificazione (all.A), con la quale il genitore dichiara sotto la propria responsabilità che l'assenza non è riferibile a sintomi afferenti al Covid-19 o sintomi di tipo influenzale.

SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO:

Assenze superiori a 10 giorni- l'alunno sarà riammesso a scuola solo previa presentazione di idonea certificazione del pediatra di libera scelta o del medico di base; (sarà cura del pediatra/medico di base valutare attentamente l'opportunità di richiedere test diagnostici).

Assenze inferiori a 10 giorni per motivi di salute ordinari non collegabili a malattia covid l'assenza dovrà essere giustificata tramite il modulo di autocertificazione (all.A). con la quale il genitore dichiara sotto la propria responsabilità che l'assenza non è riferibile a sintomi afferenti al Covid-19 o sintomi di tipo influenzale

ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA

L'assenza dovrà essere giustificata come di consueto utilizzando il modello di giustificazione presente sul diario. Se l'assenza è prolungata al rientro dovrà essere compilata anche il

modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia (all.B) con la quale il genitore dichiara sotto la propria responsabilità che l'assenza non è riferibile a sintomi afferenti al Covid-19 o sintomi di tipo influenzale.

In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico.

In sintesi può essere considerato il seguente schema:

| ORDINE DI SCUOLA | DURATA ASSENZA | MODULO DA UTILIZZARE |
|-------------------------------|--|-------------------------------------|
| INFANZIA | Maggiore di tre giorni | Certificato pediatra |
| | Minore di tre giorni per motivi di salute No-Covid | Allegato A |
| | Motivi di famiglia | Allegato B |
| ALTRI ORDINI DI SCUOLA | Maggiore di dieci giorni | Certificato pediatra/medico di base |
| | Minore di dieci giorni per motivi di salute No-Covid | Allegato A |
| | Motivi di famiglia | Allegato B |

ASSENZA PER ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO

L'alunno potrà essere riammissione a scuola dopo aver inviato per e-mail all'indirizzo meic86100g@istruzione.it almeno il giorno precedente, la documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento.

ASSENZA PER POSITIVITÀ AL COVID

Almeno il giorno prima del rientro a scuola, dovrà essere prodotto il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste dall'Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza; tale certificazione va inviata via e-mail all'indirizzo meic86100g@istruzione.it.

Si ribadisce che non è consentito il rientro a scuola in assenza di certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Grazia Patanè

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ex art. 3, comma 2, D.lgs 39/93*

**Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No- Covid
(fino a 3 giorni scuola infanzia- fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
IC "A. Luciani"

Il sottoscritto (PADRE) _____, nato/a
a _____ il ___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale
_____.

La sottoscritta (MADRE) _____, nato/a
a _____ il ___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale
_____.

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il
___/___/20____, assente dal ___/___/20____ al ___/___/20____,

DICHIARA/DICHIARANO

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 DPR n. 445/2000 di avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa _____ (cognome in stampatello) _____ (nome in stampatello) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19 come disposto da normativa nazionale e regionale. **Si richiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione**

Data _____

Firma

padre _____

madre _____

Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
IC "A. Luciani"

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a
_____ il ___/___/_____,
assente dal ___/___/20___ al ___/___/20___,

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 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari _____:

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, _____/___/20___

Firma (del genitore, tutore)