



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G.PASCOLI" di VALLATA

SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO
con sedi staccate in Scampitella – Trevico - Vallesaccarda

Via S. Giorgio di Sopra – 83059 VALLATA (AV) - Tel./fax 0827/90038

e-mail: avic87400q@istruzione.it - Cod. Fisc. 90014680640 - C.MECC: AVIC87400Q

PEC: avic87400q@pec.istruzione.it - Web site: www.icpascolivallata.it

Codice Univoco Ufficio: UFMSZT

Codice IPA: istsc_avic87400Q



Prot. n. 3630 – 01 - 05

Vallata, 13 settembre 2021

**Ai docenti dell'I.C. "G. Pascoli" di Vallata
Ai Responsabili di plesso
p.c. Al personale ATA
Ai genitori
Atti
Al sito web dell'I.C. www.icpascolivallata.it**

CIRCOLARE N. 30

(A.S. 2021-22)

Oggetto: Giustificazione assenze – certificazioni mediche - riammissione alunni in classe.

Si rammenta al personale docente ed ai genitori, che tutte le assenze degli alunni di tutti gli ordini di scuola (infanzia, primaria, secondaria di 1° grado) dovranno essere giustificate al fine della riammissione in classe. La disposizione vale per tutte le assenze, **anche di un solo giorno**.

L'autocertificazione o la certificazione medica, a seconda del tipo di assenza, ove non inviata in ufficio via e mail, può anche essere presentata al momento dell'ingresso a scuola e consegnata al docente della prima ora di lezione. Le giustifiche delle assenze verranno custodite dal responsabile di plesso, che provvederà a farle pervenire nell'ufficio del Dirigente Scolastico. Si rammenta la massima precisione, considerato che senza la predetta giustificazione non sarebbe possibile il rientro dell'alunno in classe.

Si forniscono di seguito una serie di chiarimenti utili per affrontare la situazione alla luce dei vari scenari possibili.

SCENARIO 1

Alunno assente per sintomatologia covid (a scuola o a casa) – positivo al test diagnostico

Sarà sufficiente un'attestazione del Medico/Pediatra di famiglia di avvenuta guarigione e nulla osta all'ingresso o rientro in comunità (**Allegato 1**).

SCENARIO 2

Alunno assente con sintomatologia covid (a scuola o a casa) – negativo al test diagnostico

Il Pediatra/Medico di Famiglia rilascia l'attestazione sulla base dell'esito del tampone naso-faringeo e del monitoraggio costante fino a guarigione clinica (**Allegato 2**).

Nel caso in cui il genitore rifiuti di sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test molecolare, il minore rimarrà in isolamento domiciliare per 14 giorni se asintomatico, e per 14 giorni dopo la guarigione clinica se presenta sintomi compatibili con COVID-19.

Sarà il Dipartimento di Prevenzione a stabilire se, in base alla situazione epidemiologica, testare almeno una volta entro la fine della quarantena tutti i contatti di caso (sintomatici e asintomatici) per la riammissione in collettività.

SCENARIO 3

Alunno assente per motivi di salute diversi dalla sintomatologia covid – richiesto certificato medico

Il certificato medico (**Allegato 3**) deve essere richiesto:

- A. dopo il terzo giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal quinto giorno dall'inizio della malattia (di almeno 4 giorni) - nella Scuola dell'Infanzia (Decreto Ministero Istruzione n.80 del 3 agosto 2020);
- B. dopo il quinto giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal settimo giorno dall'inizio della malattia (di almeno 6 giorni) - nella Scuola Primaria e Secondaria (D.P.R. n. 1518 del 22 dicembre 1967, Art. 42).

SCENARIO 4

Alunno assente per motivi di salute diversi dalla sintomatologia covid – non richiesto certificato medico

Il certificato medico non è richiesto:

- A. fino al terzo giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal quarto giorno - nei servizi nella Scuola dell'Infanzia;
- B. fino al quinto giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal sesto giorno - nella Scuola Primaria e Secondaria.

In questo caso per l'ammissione a scuola basta un'autocertificazione dei genitori (**Allegato 4**).

SCENARIO 5

Alunno assente per motivi diversi (non di salute)

E' richiesta autocertificazione dei genitori (**Allegato 5**).

SCENARIO 6

Alunni con patologie croniche:

Si può produrre certificazione medica (**Allegato 6**).

Con l'intento di rendere più chiare e snelle le procedure, si allega la modulistica di riferimento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Michele D'Ambrosio

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

Allegato 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

"Attesto che _____, nato/a a

_____ il _____, residente a

_____ in Via _____, è risultato/a negativo a

due tamponi effettuati a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, sulla base della documentazione acquisita, e pertanto si rilascia

attestato di nulla-osta al rientro in comunità, sulla scorta di quanto indicato nella circolare della Ministero della Salute n.

30847 del 24 settembre 2020.

Allegato 2

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

“Attesto che _____, nato/a a

_____ il _____, residente a _____ in Via

_____,

sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020“.

Allegato 3

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

"Certifico che _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in Via _____, sulla base dell'esame
clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie
infettive in atto".

Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola / in comunità.

Allegato 4

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

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

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

_____, di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il
figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data _____ Firma dei genitori _____

Allegato 5

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

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 i seguenti motivi
_____ e comunque per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma dei genitori _____

Allegato 6

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. PASCOLI" DI VALLATA**

Certifico che _____ nato/a a

_____ il _____ residente a

_____ in Via _____,

è affetto da patologia cronica.

Si rilascia al genitore/tutore del minore, dietro sua richiesta, per uso scolastico – ex DPCM 7 settembre 2020, Allegato D, paragrafo 1.2 .

