



ISTITUTO COMPRENSIVO “G. VERGA”

Via Cialdini 122 , tel./fax 095/931590 – Riposto (CT)

ctic8a100b@istruzione.it – ctic8a100b@pec.istruzione.it – www.icvergariposto.edu.it

Riposto, 12/09/2023:

AVVISO

Alle famiglie degli alunni

Oggetto: Regolamento giustificazione assenze alunni Regione Siciliana.

Relativamente alla Sicilia, con nota prot. 33108/2020 dell'Assessorato alla Salute per la regione Sicilia, per la riammissione in classe degli alunni che si assentano da scuola, si è previsto che:

Assenza per malattia Scuola dell'Infanzia

- dopo assenza per malattia superiore a tre giorni la riammissione è consentita previa presentazione di idonea certificazione del pediatra;
- per assenze fino a tre giorni per malattia non Covid, i genitori dovranno presentare l'autodichiarazione della non presenza di sintomi sospetti per COVID-19 tramite un modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza non dovuta a malattia Covid", il cui fac-simile è presente in allegato (Allegato 1)

Altri ordini di scuola

-Poiché la certificazione medica di riammissione verrà rilasciata dai pediatri solo dopo un'assenza superiore a 10 giorni, considerata la particolare situazione emergenziale, sarà cura del pediatra/medico di base valutare attentamente l'opportunità di richiedere test diagnostici. In caso di assenza per motivi di salute ordinari, le famiglie giustificheranno tramite il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie non covid-correlate(Allegato 1).

Assenza per motivi diversi da malattia

Per tutti gli ordini di scuola

Nell'eventualità di assenze prolungate programmate non dovute a malattia (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), i genitori consegneranno debitamente compilato e firmato un modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia, il cui facsimile è allegato (Allegato 2). In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico,

Assenza per isolamento domiciliare fiduciario

la riammissione a scuola è subordinata al possesso della documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento.

Quanto sopra viene riassunto nel seguente schema:

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	MODULO DA UTILIZZARE
INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatra
	Fino a tre giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato 1
	Motivi di famiglia	Allegato 2
ALTRI ORDINI DI SCUOLA	Maggiore di dieci giorni	Certificato pediatra/medico di base
	Fino a dieci giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato 1
	Motivi di famiglia	Allegato 2

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Cinthia D'Anna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

ALLEGATO 1

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

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 ___/___/20___, assente dal ___/___/20___ al ___/___/20___,

DICHIARA

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.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Data, _____/___/20___

Firma (del genitore, tutore)

ALLEGATO 2

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

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 ___/___/20___,

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)