



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Giovanni Falcone e Paolo Borsellino



Via delle Scuole, 14 - 58023 Gavorrano (GR)

Tel: 0566.844265 – Fax: 0566.846721 - E-mail: gric81800e@istruzione.it - Pec: gric81800e@pec.istruzione.it

C.F.: 80011300532 - C.M.: GRIC81800E

www.icgavorranoscarlino.it

Circolare n. 22

Gavorrano (GR) 28/09/2021

Alle famiglie degli alunni
 Al personale docente
 Al personale ATA
 Al sito web

Oggetto: Indicazioni sulla riammissione a scuola dopo assenze

Tenuto conto della recente normativa, anche ad integrazione del Protocollo di sicurezza già approvato dal Consiglio d'Istituto, si riassumono le varie situazioni con la certificazione da presentare, in caso di assenza, il primo giorno di rientro a scuola.

1. RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA DOVUTA A CAUSE DIVERSE DA SINTOMATOLOGIA RICONDUCIBILE A COVID-19

L'alunna/o può rientrare a scuola:

- con certificato medico, obbligatorio per assenze superiori ai 3 giorni (quindi per rientri a partire dal quinto giorno successivo all'assenza) per la scuola dell'infanzia e ai 5 giorni (quindi a partire dal settimo giorno successivo all'assenza) per la scuola primaria e secondaria di I grado;
- senza certificato medico, per assenze non superiori ai 3 giorni per la scuola dell'infanzia e ai 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di I grado.

2. RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO USCITA TRATTATA COME SOSPETTO CASO COVID-19 POI NON CONFERMATO DAL MMG/Medico di famiglia

I genitori devono contattare il MMG/Medico curante per la valutazione clinica del caso.

Numero di giorni di assenza	Certificazione medica che attesta l'idoneità alla frequenza scolastica (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967)
Non superiori a 3 giorni per la scuola dell'infanzia Non superiori a 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di I grado	Fortemente consigliata e, comunque, a discrezione del medico
Superiori a 3 giorni per la scuola dell'infanzia Superiori a 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di I grado	Sì



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Giovanni Falcone e Paolo Borsellino



Via delle Scuole, 14 - 58023 Gavorrano (GR)

Tel: 0566.844265 – Fax: 0566.846721 - E-mail: gric81800e@istruzione.it - Pec: gric81800e@pec.istruzione.it

C.F.: 80011300532 - C.M.: GRIC81800E

www.icgavorranoscarlino.it

Si ricorda che in caso di alunno che presenta un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19 la famiglia deve contattare il medico e seguire scrupolosamente le indicazioni del medico stesso e del Dipartimento di Prevenzione.

3. ASSENZE DOVUTE A CASI COVID-19

Per le indicazioni relative alle misure di quarantena e isolamento per casi Covid-19 si fa riferimento alla Circolare del Ministero della Salute dell'11/08/2021 e alle "Linee di indirizzo per la gestione del prelievo e delle analisi dei test molecolari, dei test antigenici e dei test sierologici per la diagnosi e lo screening delle infezioni da SARS-CoV-2" e "Linee di indirizzo per la gestione dei casi di infezione da SARS-CoV-2 e dei contatti dei casi" (Delibera Regione Toscana n.945 del 13-09-2021).

4. ASSENZE NON DOVUTE A MALATTIA

Si ricorda l'importanza di comunicare preventivamente, almeno 2 giorni prima, eventuali assenze non dovute a malattie superiori a tre giorni alla scuola dell'infanzia e cinque nella scuola primaria e secondaria di I grado. Tale comunicazione va inviata tramite mail all'indirizzo gric81800e@istruzione.it e ai docenti tramite il Registro elettronico NUVOLA utilizzando l'allegato **Modello 1**. In questo caso, per il rientro è necessaria anche la dichiarazione attestante che l'assenza non è dovuta a malattia, da redigere utilizzando l'allegato **Modello 2**.

In mancanza di tale comunicazione preventiva, è comunque richiesto il certificato medico.

Si evidenzia che, se durante il periodo di assenza lo studente si ammalasse, si dovrà avvertire l'Istituto e il rientro dovrà avvenire secondo le procedure previste per il rientro a seguito di malattia.

Si ricorda che nel conteggio dei giorni di assenza rientrano anche i giorni festivi o di interruzione dell'attività didattica compresi nell'intervallo di assenza.

Il Dirigente Scolastico

(Prof. Carlo Maccanti)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lg. n. 39/19

Si allega

MODELLO 1 - Autodichiarazione assenze programmate NON dovute a malattia

MODELLO 2 - Autodichiarazione rientro assenze NON dovute a malattia

NB: L'autodichiarazione (Modello 2) dovrà essere inviata alla scuola all'indirizzo sopra indicato entro e non oltre le ore 14:00 del giorno precedente il rientro a scuola.

Modello 1

MODELLO DICHIARAZIONE

ASSENZE PROGRAMMATE NON DOVUTE A MALATTIA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritt _____, nat_ a
_____, il _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunna/o,
_____ della classe _____ sez. _____,
plesso _____;

- consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- nonché consapevole della responsabilità personale e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo scolastico, ai fini del contenimento della diffusione di COVID-19;

DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ, CHE

- l'alunna/o sarà assente dal _____ al _____
- l'assenza NON è dovuta a malattia

Si allega fotocopia di un documento d'identità del dichiarante, in corso di validità.

Data _____

Firma

Modello 2

MODELLO DICHIARAZIONE

AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA A SEGUITO DI
ASSENZE NON DOVUTE A MALATTIA

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritt_ _____, nat_ a
_____, il _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunna/o,
_____ della classe _____ sez. _____,
plesso _____;

- consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- nonché consapevole della responsabilità personale e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo scolastico, ai fini del contenimento della diffusione di COVID-19;

DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ, CHE

l'assenza dal _____ al _____ NON è dovuta a malattia e che durante l'assenza NON si sono presentati sintomi di malattia.

Si allega fotocopia di un documento d'identità del dichiarante, in corso di validità.

Data _____

Firma
