



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
*Istituto Scolastico Comprensivo*  
**"Giovanni XXIII"**

*Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo di istruzione*  
71037 – Monte Sant'Angelo (FG) – Via Sant'Antonio Abate, 92

Cofisco: 83003020712 – Cod. Meccanografico: FGIC83100Q – Cod. Univoco: UFJLON

Tel.: 0884561316 – Fax: 0884568344 – Sito web: [www.istitutogiovanni23.edu.it](http://www.istitutogiovanni23.edu.it) – E-mail: [fgic83100q@istruzione.it](mailto:fgic83100q@istruzione.it) - [fgic83100q@pec.istruzione.it](mailto:fgic83100q@pec.istruzione.it)



**Circolare n. 42**

Monte Sant'Angelo, 20 ottobre 2021

**Ai Genitori degli Alunni**

E, p.c., **Al Personale Docente e Ata**

**AI DSGA**

Loro Sedi

*Nel Sito web istituzionale – Albo e Sez.  
Circolari*

*Nel Registro elettronico e agli Atti*

**Oggetto: Riammissione a scuola dopo assenze degli alunni a.s. 2021/2022.**

Relativamente alla prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19 e sulla base della normativa nazionale e regionale in materia, con la presente si forniscono indicazioni sulla documentazione da produrre per la riammissione a scuola degli alunni assenti dalle lezioni/attività educative per uno o più giorni.

**ASSENZA PER MALATTIA**

1. Per il rientro a scuola dopo assenze continuative è necessario il **certificato del pediatra o del medico di medicina generale**:
  - dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni nella scuola dell'infanzia (Decreto Ministero Istruzione n. 80 del 03/08/2020);
  - dopo assenza per malattia superiore a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria (Deliberazione del Presidente della Giunta della Regione Puglia Codice n. 37 del 2020).
2. **In caso di assenze dovute a sintomi compatibili con COVID-19** (manifestati in ambito scolastico e/o a casa), i genitori/gli esercenti la responsabilità genitoriale sono tenuti a:
  - a) informare tempestivamente l'Istituto;
  - b) seguire la procedura descritta nel Rapporto dell'Istituto Superiore della Sanità Covid-19 n. 58/2020 del 21/08/2020, "*Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia*";
  - c) presentare all'Ufficio di segreteria, al rientro a scuola del proprio figlio/della propria figlia:
    - in caso di positività al COVID-19, certificato di avvenuta guarigione o negativizzazione del tampone rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza ovvero "Attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro in comunità";
    - in caso di negatività al COVID-19, certificato redatto dal pediatra o dal medico di medicina generale con indicazione che è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per COVID-19.
3. **In caso di assenze dovute a malattia non Covid-correlata**, i genitori/gli esercenti la responsabilità genitoriale:
  - per periodo superiore a tre giorni nella scuola dell'infanzia e a dieci nella scuola primaria e secondaria di primo grado, presentano certificazione del pediatra/medico di medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;
  - fino a tre giorni nella scuola dell'infanzia e fino a dieci nella scuola primaria e secondaria di primo grado, producono giustificazione tramite il modulo di autodichiarazione di cui all'Allegato 1.

## **ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA**

Nella eventualità di assenze prolungate (per due o più giorni) non dovute a malattia (es. viaggi, trasferimenti familiari ecc.), i genitori informeranno preventivamente i docenti e consegneranno, al rientro a scuola dell'alunno/a, il modulo di autocertificazione di cui all'*Allegato 2*, debitamente compilato e firmato. L'alunno/a potrà essere riammesso/a con tale certificazione a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste per legge vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari.

La consegna del certificato medico, ove previsto, o del modulo di autodichiarazione dei genitori/degli esercenti la responsabilità genitoriale sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione a scuola dell'alunno/a. Gli alunni privi di tale documentazione non potranno essere riammessi in classe.

Nel raccomandare ai genitori di misurare quotidianamente la febbre ai propri figli e di tenerli a casa in presenza di sintomi simil-influenzali, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

*La presente consta di n. 2 allegati:*

*All. 1 – Rientro a scuola alunno/a dopo assenza per malattia non Covid-correlata. Dichiarazione sostitutiva di certificazione genitori/esercenti la potestà genitoriale.*

*All. 2 – Rientro a scuola alunno/a dopo assenza prolungata non dovuta a malattia. Dichiarazione sostitutiva di certificazione genitori/esercenti la potestà genitoriale.*

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Enza M. A. Santodirocco**  
Documento firmato digitalmente  
(D.lgs. 82/2005 e norme correlate)

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Giovanni XXIII di Monte Sant'Angelo

**RIENTRO A SCUOLA ALUNNO/A DOPO ASSENZA PER MALATTIA NON COVID-CORRELATA**

Fino a 3 giorni nella scuola dell'infanzia

Fino a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria di primo grado

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Genitori/Esercenti la potestà genitoriale  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

**I sottoscritt / I sottoscritti**

1. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

- genitore/i ovvero tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istituto,
- consapevole/i delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p. e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.),
- consapevole/i dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**Dichiara/Dichiarano sotto la propria responsabilità**

che    propri    figli    può essere riammess\_ a scuola poiché nel periodo di assenza non ha presentato i sintomi più comuni di COVID-19: febbre (> 37,5° C), tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), mal di gola, difficoltà respiratorie, mialgie, rinorrea/congestione nasale, congiuntivite, perdita/alterazione improvvisa del gusto, perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto.

In presenza di tali sintomi, si impegna/impegnano a contattare il pediatra di libera scelta o medico di medicina generale per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Monte Sant'Angelo, \_\_\_\_\_

I Genitori  
o chi esercita la potestà per l'alunno\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.P.V.  
La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Enza Maria A. Santodirocco

**\*Nel caso di genitori separati/divorziati devono firmare obbligatoriamente entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).**

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Giovanni XXIII di Monte Sant'Angelo

**RIENTRO ALUNNO/A DOPO ASSENZA PROLUNGATA (due o più giorni) NON DOVUTA A MALATTIA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Genitori/Esercenti la potestà genitoriale  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

**I sottoscritt / I sottoscritti**

1. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

- genitore/i ovvero tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istituto,

- consapevole/i delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico  
ufficiale (art. 495 c.p. e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.),

- consapevole/i dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione  
del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**Dichiara/Dichiarano sotto la propria responsabilità**

a) che I propri figli può essere riammess\_ a scuola poiché il periodo di assenza dello stesso  
non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari.

b) che durante il suddetto periodo I propri figli non ha presentato sintomi di Covid-19 o simil-  
influenzali.

Monte Sant'Angelo, \_\_\_\_\_

I Genitori  
o chi esercita la potestà per l'alunno\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.P.V.  
La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Enza Maria A. Santodirocco

**\*Nel caso di genitori separati/divorziati devono firmare obbligatoriamente entrambi i genitori** (cfr. articolo  
155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).