



Prot. n. 8100/1.1.h

Matino 07/10/2021

Alle famiglie degli alunni  
Al personale scolastico  
Albo, atti

## OGGETTO: Riammissione a scuola degli alunni dopo assenze – emergenza Covid-19 NUOVE DISPOSIZIONI

Si informano le SS.LL. che l'assenza da scuola per motivi di salute non legati al Covid, sulla base delle nuove disposizioni della Regione Puglia deve essere giustificata con una **autocertificazione fino a 3 giorni per la scuola dell'Infanzia e fino a 10 giorni per la scuola primaria e secondaria**. In caso di motivi di salute, può avvenire solo ad avvenuta guarigione.

**Se le assenze superano i giorni sopraindicati, ossia se nella scuola dell'Infanzia il bambino rientra il quarto giorno e nella scuola primaria e secondaria rientra all'11° giorno, è necessaria certificazione del medico o del pediatra.**

Resta inteso che il rientro potrà avvenire con autocertificazione con la quale i genitori dichiarano che durante l'assenza **non** si sono manifestati sintomi compatibili con il Covid 19.(All.A o riportata sul diario/libretto)

In caso di sospetto caso Covid è necessario avvertire tempestivamente la scuola e attenersi alle disposizioni riportate sul Protocollo di sicurezza pubblicato sul sito web d'Istituto.

### In sintesi:

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	MODULO DA UTILIZZARE
<b>INFANZIA</b>	Maggiore di <b>tre</b> giorni	Certificato pediatra
	Fino a tre giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato- Dichiarazione A
	Motivi di famiglia*	Allegato- Dichiarazione B
<b>PRIMARIA E SECONDARIA</b>	Maggiore di <b>dieci</b> giorni	Certificato pediatra/medico di base
	Fino a dieci giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato- Dichiarazione A**
	Motivi di famiglia*	Allegato- Dichiarazione B

\***NB** le assenze superiori ai 3 giorni (Infanzia) e 10 giorni (Primaria e Secondaria) per motivi diversi dalla malattia devono essere preventivamente comunicate dalla famiglia alla scuola che, solo in questo caso, non richiederà il certificato medico per la riammissione.

In caso di viaggio l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico, a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste per legge precauzioni particolari.

\*\*in alternativa si può usare il diario o il libretto ma è necessario scrivere: "si autocertifica che l'assenza deriva da patologie non Covid correlate" e indicare il nome del Medico/Pediatra.

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Marchio

**Oggetto: DICHIARAZIONE per il rientro a scuola in caso di assenza per MOTIVI DI SALUTE NON COVID correlati (fino a 3 giorni Scuola Infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

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 aver informato (*barrare la voce attinente*)

Pediatra di famiglia

Medico di Medicina Generale

Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_ (*cognome in stampatello*) \_\_\_\_\_ (*nome in stampatello*) il quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19, in quanto l'assenza deriva da patologie NON Covid correlate.

Consapevole dell'importanza delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività.

**CHIEDO**

la riammissione presso l'Istituto Scolastico

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

In fede

Firma di entrambi i genitori o affidatari

\_\_\_\_\_

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Oggetto: DICHIARAZIONE 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,

preso atto dell'impegno sottoscritto con il Patto di Corresponsabilità e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione in emergenza Covid-19,

**DICHIARA**

che il periodo di assenza del/la proprio/a figlio/a NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari \_\_\_\_\_, già in precedenza comunicate alla scuola (*per periodi superiori ai 3 giorni nella scuola dell'Infanzia e a 5 giorni nella scuola primaria e secondaria*). Dichiaro altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 né ha avuto contatti con caso positivo

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

In fede

Firma di entrambi i genitori o affidatari

\_\_\_\_\_

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_