



Istituto Comprensivo "Morea-Tinelli" Alberobello

Ai genitori
Ai docenti
Al DSGA

Oggetto: Riammissione alunni a scuola in caso di assenze

1. assenza da scuola per malattia o per altro motivo

In conformità alla normativa vigente, il certificato di riammissione a scuola è necessario dopo un'assenza per malattia di 5 giorni.

Per le assenze dovute a motivi di famiglia, occorrerà presentare apposita autocertificazione (**Allegato B**).

2. assenze per sintomatologia COVID

Nel caso di sintomi a scuola e conseguente riconsegna alla famiglia dell'alunno o per sintomi riscontrati a casa, si ricorda che la famiglia è tenuta a seguire l'iter prescritto nelle indicazioni operative del rapporto ISS n.58 del 2020 ovvero *"I genitori devono contattare il Pediatra per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso"* e *"il Pediatra, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP"* ed infine *"In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19 (tampone negativo), il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG che redigerà una attestazione che il bambino/studente può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19"*.

Pertanto, nel caso un alunno presenti sintomi riferiti al COVID, le famiglie sono tenute a seguire l'iter sopra descritto e la riammissione a scuola potrà avvenire solo a seguito di presentazione alla scuola di:

- certificazione attestante la guarigione, rilasciata dal Pediatra, per malattia diversa da Covid-19, se superiore a 5 giorni (3 giorni per la scuola dell'infanzia)
- autocertificazione (**Allegato A**) sottoscritta dai genitori, nel caso l'assenza sia inferiore a 5 giorni (3 giorni per la scuola dell'infanzia)

ovvero di

- certificazione, rilasciata dall'organo sanitario competente, di avvenuta negativizzazione dei tamponi, in caso di infezione dal Covid-19.

Si allegano modelli di autocertificazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Angela Giuseppa Landi
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3 del D.Lgs.n.39/1993*

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO (Allegato A)

IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) di

Nato/a _____ il _____

ASSENTE dal _____ al _____

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 D.P.R. n.445/2000:

di NON aver sentito il Pediatra;

di aver sentito il Pediatra di Famiglia/il Pediatra di libera scelta (PLS)/ il Medico di Medicina Generale (MMG) Dott. _____

il quale non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

CHIEDE pertanto la riammissione a scuola.

DATA _____

I Genitori/Titolari della responsabilità genitoriale

L'operatore scolastico

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) di

Nato/a _____ il _____

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 D.P.R. n.445/2000) che:

l'assenza dal _____ al _____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione presso la scuola

DATA _____

I Genitori/Titolari della responsabilità genitoriale

L'operatore scolastico
