



I.I.S. STATALE “ F. BALSANO”

Via Carlo Alberto della Chiesa, 5 87017 ROGGIANO GRAVINA (CS)

Tel. 0984/502281 – fax 0984/502740 - C.F. 80004040780

e-mail: <csis02700a@istruzione.it>

C.M. CSIS02700A

Prot. 1866 I/1 del 15/10/2020

**A TUTTI I GENITORI
A TUTTI GLI ALUNNI
A TUTTI I DOCENTI
DELL’IIS ROGGIANO GRAVINA**

AL SITO WEB

OGGETTO: Rientro a Scuola degli alunni dopo le Assenze Emergenza Covid_19

La normativa concernente la necessità di certificati medici in caso di assenze continuative ha subito delle recenti modifiche per le scuole. L’art. 42 del D.P.R. 1518 del 22 dicembre 1967 disponeva che *“l’alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per più di cinque giorni, può essere riammesso dietro presentazione alla Direzione dell’Istituto di una dichiarazione del Medico curante circa la natura della malattia e l’idoneità alla frequenza”*. Il Collegato al DDL n. 476 “Disposizioni programmatiche e correttive per l’anno 2019 Legge di stabilità”, approvato in data 10-07-2019, ha stabilito all’art.4 che *“Ai fini della semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica e dell’efficacia delle prestazioni sanitarie nel territorio regionale, l’obbligo di certificazione medica per assenza scolastica, di cui all’articolo 42, comma 6, del Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518, si applica per assenze di durata superiore ai dieci giorni, fatta eccezione per le ipotesi in cui i certificati medesimi siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica”*.

Visto Il DPCM del 25-02-2020 che ha previsto il certificato medico per le assenze dovute a malattia superiori a 5 giorni, ma con efficacia del dispositivo fino al 31 Marzo.

Visti I successivi DPCM del 11/06/2020, DPCM del 07/08/2020, DPCM del 07/09/2020

Visto Il DPCM del 13/10/2020

Poiché la certificazione medica di riammissione dell’alunno 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.

**IL Dirigente Scolastico
COMUNICA che:**

1. In caso di assenza dell'alunno per motivi di salute ordinari:

I Genitori giustificheranno l'assenza sul Registro Elettronico con credenziale e Pin e **modulo di autocertificazione** per il rientro in caso di **assenza per patologie NON Covid - (Allegato 1 – GENITORI: Modulistica - Sito Scuola)** da trasmettere a scuola esclusivamente tramite mail istituzionale: csis02700a@istruzione.it.

2. Nell'eventualità di assenze prolungate programmate non dovute a malattia ma a Motivi di Famiglia: Viaggi, trasferimenti familiari, ecc.):

I Genitori giustificheranno l'assenza sul Registro Elettronico con credenziale e Pin e **modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia (Allegato 2 – GENITORI: Modulistica - Sito Scuola)** da trasmettere a scuola esclusivamente tramite mail istituzionale: csis02700a@istruzione.it.

In questo caso, 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 vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari.

3. Assenza per isolamento domiciliare fiduciario

In questo caso la riammissione dell'alunno a scuola è subordinata al possesso della documentazione (da trasmettere sempre alla mail: csis02700a@istruzione.it , dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento.

4. Assenza per positività al SARS-CoV-2

In questo caso, almeno il giorno prima del rientro a scuola dell'alunno, dovrà essere prodotto (alla mail: csis02700a@istruzione.it) **il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste dall'Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza.**

La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell'alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

In sintesi può essere considerato il seguente schema:

| ORDINE DI SCUOLA | DURATA ASSENZA | MODULO DA UTILIZZARE |
|---------------------------------|---|---|
| Sec. Di II° Grado | Maggiore di dieci giorni | Certificato pediatra/medico di base |
| Sec. Di II° Grado | Minore di dieci giorni per motivi di salute No- Covid | Allegato 1 |
| Sec. Di II° Grado | Motivi di famiglia | Allegato 2 |

 Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Filice
Anna Filice

ALLEGATO 1

**Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza
(fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute No- Covid-19**

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il ____/____/_____, residente in _____,

Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore dell'alunno

(cognome) _____ (nome) _____,

frequentante la classe _____

nato/a a _____ il ____/____/20____,

assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____ (giorni n. _____,

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 e cognome 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

**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 dell'alunno

(cognome) _____ (nome) _____,

frequentante la classe _____

nato/a a _____ il ____/____/20____,

assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____ (giorni n. _____,

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)