



# ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO MILAZZO

Via Del Quartiere, 26 – 98057 Milazzo (ME) Tel.: 090 9281409 – Fax: 090 9241399

E-Mail: [meic88300c@istruzione.it](mailto:meic88300c@istruzione.it) – [meic88300c@pec.istruzione.it](mailto:meic88300c@pec.istruzione.it)

C.F. 82002420832 - Cod. Mecc.: MEIC88300C

Circolare n. 38

I.C. PRIMO - MILAZZO  
Prot. 0009672 del 13/10/2020  
07-07 (Uscita)

Al referente COVID d'Istituto  
Ai responsabili-referenti Covid di plesso  
Ai genitori scuola infanzia/ primaria/secondaria  
Ai docenti scuola infanzia/ primaria/secondaria  
Al personale ATA  
All'Area didattica  
Al DSGA

SITO WEB  
Sezione EMERGENZA COVID-19  
Registro ArgoNEXT  
Albo Plesso

OGGETTO: Modalità di riammissione a scuola dopo assenze.

In riferimento all'oggetto e alla normativa vigente, si riassumono di seguito le diverse modalità di riammissione a scuola degli studenti dopo assenze di varia tipologia:

TIPOLOGIA DI ASSENZE	CERTIFICAZIONE MEDICA
<b>casi confermati di COVID-19</b>	Per i casi di COVID-19 confermati con esito positivo del tampone rino-faringeo, devono essere seguite tutte le procedure previste dall'Autorità Sanitaria, si attende comunque la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione del tampone risultato negativo. La riammissione a scuola avviene con ATTESTAZIONE rilasciata dal PLS o MMG di "negativizzazione". La documentazione dovrà pervenire a mezzo email o pec il giorno precedente alla riammissione.
<b>Casi con sintomi sospetti</b>	Per i casi con sintomi sospetti ed esito negativo del tampone rino-faringeo, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del medico curante (PLS o MMG). Il medico per la riammissione in servizio rilascerà ATTESTAZIONE di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico raccomandato.
<b>Assenze per isolamento domiciliare fiduciario</b>	Invio documentazione attestante che sono state seguite le procedure disposte dall'Autorità Sanitaria per il termine dell'isolamento. La documentazione dovrà pervenire a mezzo email o pec il giorno precedente alla riammissione.
<b><u>SCUOLA DELL'INFANZIA:</u></b> <b>Assenza per malattia superiore a tre giorni.</b>	Per la riammissione occorre presentare idonea certificazione del pediatra attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità all'inserimento nella comunità scolastica.
<b><u>SCUOLA DELL'INFANZIA:</u></b>	Autodichiarazione dell'assenza di malattia/sintomatologia COVID-19.

<b>Per assenze inferiori a tre giorni non collegate a malattia da COVID-19.</b>	
<b>SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA:</b> Per assenze inferiori a 10 giorni non collegate a malattia/sintomatologia COVID-19.	Autocertificazione dell'assenza di malattia/sintomatologia COVID-19
<b>SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA:</b> per assenze superiori a 10 giorni scuola.	Per la riammissione occorre presentare <b>idonea certificazione del Pediatra/MMG attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità all'inserimento nella comunità scolastica</b>
<b>assenze inferiori a tre giorni per motivi personali (SCUOLA DELL'INFANZIA)</b>  <b>assenze inferiore a 10 giorni per motivi personali (SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA).</b>	I genitori comunicheranno in via preventiva l'assenza non legata a motivi di salute e al rientro presenteranno la relativa autocertificazione COVID-19 Nel caso in cui i motivi personali prevedano il rientro da un viaggio, dovrà essere presentata a prevista autocertificazione a meno che la zona del viaggio non preveda diverse prescrizioni particolari legate al COVID-19

La consegna del certificato medico o dell'autocertificazione sono le condizioni indispensabili per la riammissione a scuola degli studenti dopo un periodo di assenza.

Poiché la certificazione medica di riammissione a scuola verrà rilasciata dai pediatri solo dopo un'assenza superiore a 3 giorni (scuola dell'infanzia) e superiore a 10 giorni (scuola primaria e secondaria), considerata la particolare situazione emergenziale, per assenze per motivi di salute di durata inferiore ai 3 o ai 10 giorni sarà cura del Pediatra o MMG valutare l'opportunità di approfondimenti sanitari o di richiedere eventuali test diagnostici.

Si invitano i genitori al rispetto degli adempimenti previsti nei casi specifici e si raccomanda ai docenti di ogni classe di verificare l'avvenuta presentazione della documentazione prevista.

Si ricorda ai docenti che è necessario segnalare al dirigente e al referente COVID d'Istituto le assenze degli alunni superiori a 3 giorni nella scuola dell'infanzia e a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria e/o ripetute assenze e saltuarie della classe.

Si allegano i seguenti Fac-simili:

1. *Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza dovuta a motivi di famiglia (NO-salute - NO-COVID) fino a 3 giorni nella scuola dell'infanzia – fino a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria;*
2. *autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute NO-COVID (fino a 3 giorni nella scuola dell'infanzia – fino a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria.*

Al fine di evitare assembramenti o ritardi nelle operazioni di riammissione degli studenti, si invitano i genitori a scaricare, stampare, compilare l'autocertificazione in modo autonomo inviandola il giorno antecedente alla riammissione.

Le presenti disposizioni sono soggette ad eventuali modifiche in conseguenza dell'evoluzione dell'emergenza sanitaria o in seguito a nuove disposizioni ministeriali.

Si invitano i responsabili di plesso e il personale ATA addetto al front office ad affiggere in modo ben visibile la presente circolare.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione indispensabile per garantire la salute della comunità scolastica nel rispetto della normativa vigente.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Elvira Rigoli**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute NO-COVID (fino a 3 giorni nella scuola dell'infanzia – fino a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria)

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di GENITORI o TUTORE di

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

**assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,**

DICHIARA/DICHIARANO

(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 [Pediatria di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (*cancellare la voce non attinente*), Dott./ssa \_\_\_\_\_ (cognome in stampatello) \_\_\_\_\_ (nome 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.

**Si richiede pertanto la riammissione presso l'I.C. primo Milazzo plesso scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_**

Milazzo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firme di autocertificazione**

padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza dovuta a motivi di famiglia (NO-salute - NO-COVID)  
fino a 3 giorni nella scuola dell'infanzia – fino a 10 giorni nella scuola primaria e secondaria

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di GENITORI 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, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### **DICHIARA/DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché il periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute né a COVID, ma legato ad esigenze familiari \_\_\_\_\_:

Dichiara/no altresì che durante il suddetto periodo il/la proprio/a figlio/a non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

**Richiede/no pertanto la riammissione presso l'I.C. primo Milazzo plesso scolastico \_\_\_\_\_ classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_**

Milazzo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firme di autocertificazione**

padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_