



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TORQUATO TASSO"

Scuola dell'Infanzia e Primaria "G.Rodari"

Scuola Secondaria di I Grado "T.Tasso" - Indirizzo Musicale

Via M. Iannicelli - 84126 SALERNO - C.F.: 95182790659 - C.M. SAIC8B400X

P.E.O – [saic8b400x@istruzione.it](mailto:saic8b400x@istruzione.it) – P.E.C. : [saic8b400x@pec.istruzione.it](mailto:saic8b400x@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.scuolatasso-sa.edu.it](http://www.scuolatasso-sa.edu.it) - Tel. 089/405294- Fax. 089/799550 – Codice Univoco IPA: T01256

Dirigente *dott.ssa Flavia Petti*

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "TORQUATO TASSO"-SALERNO  
Prot. 0007923 del 26/09/2022  
V (Uscita)

A TUTTO IL PERSONALE

Ai GENITORI

ALLA DSGA

Al Personale ATA

Sito web: [home page/bacheca Argo/Circolari](#)

ATTI

ALBO

### Oggetto: MODALITÀ GIUSTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI

Ferme restando le modalità di giustificazione delle assenze tramite Registro Elettronico, si forniscono le seguenti indicazioni:



#### PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

##### **CASO 1: MALATTIA SUPERIORE A 5 GIORNI (PIÙ DI 5GG. OSSIA ANCHE IL SESTO GIORNO) NON RICONDUCIBILE A**

**SARS-COV-2:** L'alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per più di **cinque giorni**, può essere riammesso soltanto dietro **presentazione alla scuola di una certificazione del Medico di Medicina Generale (MMG) o del Pediatra di Libera Scelta (PLS) circa la natura della malattia e l'idoneità alla frequenza.** (es.: lunedì, martedì, mercoledì, giovedì, venerdì, sabato => **rientra al settimo giorno con certificato medico**).

Nel caso in cui vi sia stata assenza per malattia per più di cinque giorni nel periodo antecedente alla sospensione delle attività didattiche (es. come da calendario scolastico regionale per il Carnevale), per il rientro a scuola è comunque richiesta la certificazione medica.

PRIMO GIORNO DI ASSENZA	RIENTRO CON CERTIFICATO (settimana successiva)
Lunedì	Martedì o successivi
Martedì	Martedì o successivi
Mercoledì	Martedì o successivi
Giovedì	Mercoledì o successivi
Venerdì	Giovedì o successivi

**Sabato e domenica sono considerati nel computo solo se a cavallo delle giornate di assenza.**

**CASO 2: MOTIVAZIONE DIVERSA DA MALATTIA:** Autodichiarazione di assenza non per malattia nel caso in cui i bambini vengono tenuti a casa perché sono andati in vacanza o per altre ragioni familiari (es. lutti, ritorno ai paesi)

di origine, visite programmate), saranno i genitori a fare un'autocertificazione responsabili di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. Si consiglia di avvisare in precedenza la scuola. **(MOD 1 allegato Autodichiarazione assenze per motivi personali)**

**CASO 3: MALATTIA INFERIORE A 5 GIORNI NON RICONDUCEBILE A SARS-COV-2:** se ha avuto malattia di qualsiasi durata inferiore a 5 giorni AUTOCERTIFICAZIONE della famiglia che dichiara di aver sentito il pediatra o il medico di medicina generale: specificando nome e assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto attesta di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. **MOD.2 AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE DI MALATTIA INFERIORI A 3 GG (SC. INFANZIA) /5 GG - SC. PRIMARIA E SECONDARIA)**



## INFANZIA

**CASO 1: MALATTIA SUPERIORE A 3 GIORNI (PIÙ DI 3 GG OSSIA ANCHE IL QUARTO) NON RICONDUCEBILE A SARS-COV-2:** L'alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per più di **3 giorni**, può essere riammesso soltanto dietro presentazione alla scuola di una certificazione del Medico di Medicina Generale (MMG) o del Libera Scelta (PLS) circa la natura della malattia e l' idoneità alla frequenza. (es.: lunedì, martedì, mercoledì, giovedì=> **rientra con certificato medico il venerdì ossia il quinto giorno**).

PRIMO GIORNO DI ASSENZA	RIENTRO CON CERTIFICATO (settimana successiva)
Lunedì	Venerdì o successivi
Martedì	Lunedì o successivi
Mercoledì	Martedì o successivi
Giovedì	Martedì o successivi
Venerdì	Martedì o successivi

**Sabato e domenica sono considerati nel computo solo se a cavallo delle giornate di assenza**

**CASO 2: MOTIVAZIONE DIVERSA DA MALATTIA:** Autodichiarazione di assenza non per malattia nel caso in cui i bambini vengono tenuti a casa perché sono andati in vacanza o per altre ragioni familiari (es. lutti, ritorno ai paesi di origine, visite programmate), saranno i genitori a fare un'autocertificazione responsabili di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. Si consiglia di avvisare in precedenza la scuola. **(MOD 1 allegato Autodichiarazione assenze per motivi personali)**

**CASO 3: MALATTIA INFERIORE A 5 GIORNI NON RICONDUCEBILE A SARS-COV-2:** se ha avuto malattia di qualsiasi durata inferiore a 3 giorni AUTOCERTIFICAZIONE della famiglia che dichiara di aver sentito il pediatra o il medico di medicina generale: specificando nome e assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto attesta di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. **(MOD.2 AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE DI MALATTIA INFERIORI A 3 GG (SC. INFANZIA) /5 GG - SC. PRIMARIA E SECONDARIA)**

## DISPOSIZIONI GENERALI

Si ricorda che gli alunni prelevati in anticipo per indisposizione dovranno rientrare solo con autocertificazione **ALLEGATO 5** dopo aver consultato il PLS (Pediatra di Libera Scelta) o il MMG.

**I docenti dovranno controllare attentamente le certificazioni e autodichiarazioni prima di permettere l'ingresso in aula; Le dovranno raccogliere in apposita cartella da consegnare a fine quadrimestre in segreteria. Tutti i docenti saranno personalmente responsabili della procedura.**

I modelli sono reperibili anche sul sito web alla pagina [www.ictassosalerno.edu.it](http://www.ictassosalerno.edu.it) .

**Il Dirigente**

*Dott.ssa Flavia Petti*

(Documento firmato digitalmente  
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale  
e normativa connessa)

**MOD. 1 AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE MOTIVI PERSONALI**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante, per il corrente  
a.s. ...., la classe/sezione \_\_\_\_\_ di Scuola \_\_\_\_\_  
Plesso di \_\_\_\_\_,  
Documento di riconoscimento del padre \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento della madre \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità che il figlio si è assentato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo personale/familiare non riconducibile a malattia:

**DICHIARANO inoltre che il figlio:**

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna, né nei tre giorni precedenti;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente alla Scuola qualsiasi cambiamento dovesse verificarsi rispetto a quanto dichiarato (febbre, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19, etc.) inviando comunicazione sulla posta istituzionale

Salerno, ...../...../.....

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

**In caso di non presenza di uno dei genitori**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante, per il corrente a.s. ...., la  
classe/sezione \_\_\_\_\_ di Scuola \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_, 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 ter e 337 quater del codice civile,  
che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Salerno, ...../...../.....

Firma del genitore/tutore

**MOD.2 AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE DI MALATTIA INFERIORI  
A 3 GG (SC. INFANZIA) / A 5 GG (SC. PRIMARIA E SECONDARIA)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'IC Tasso di Salerno

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

I sottoscritti (Cognome e Nome dei genitori)

.....

genitori/tutori/ del bambino/a/studente .....,  
frequentante, per il corrente a.s.....

della classe ..... sez..... plesso .....  
della scuola .....

Documento di riconoscimento del padre \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento della madre \_\_\_\_\_

***consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della collettività.***

**DICHIARANO**

sotto la propria responsabilità che il figlio si è assentato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per malattia non riconducibile a contagio da SARS-CoV-2.

**DICHIARANO inoltre che il figlio:**

non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna, né nei tre giorni precedenti

I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente alla Scuola qualsiasi cambiamento dovesse verificarsi rispetto a quanto dichiarato, inviando comunicazione sulla posta istituzionale Salerno ...../...../.....

Firma del genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

**In caso di non presenza di uno dei genitori**

il/la sottoscritto/a,..... madre/padre dell'alunno.....

....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Salerno, ...../...../.....

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

**Allegato 5) autocertificazione da utilizzare per il rientro a scuola in seguito ad uscita anticipata per indisposizione , dopo aver consultato il PLS (Pediatra di Libera Scelta) o il MMG.**

I sottoscritti (Cognome e Nome dei genitori)

.....

genitori/tutori/ del bambino/a/studente .....,  
frequentante, per il corrente a.s.....

della classe ..... sez..... plesso .....

della scuola .....

Documento di riconoscimento del

padre \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento della

madre \_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni**

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a scuola, poiché nel periodo di assenza dello stesso **NON HA PRESENTATO** sintomatologia compatibile con COVID-19, quale, a titolo esemplificativo:

- Febbre (>37,5° C)
- sintomi respiratori acuti come tosse e raffreddore con difficoltà respiratoria
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- perdita del gusto
- perdita dell'olfatto
- cefalea intensa

*In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola. Luogo e data .....*

*Firma.....*

**In caso di non presenza di uno dei genitori**

il/la sottoscritto/a,..... madre/padre dell'alunno.....

.....,consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Salerno, ...../...../.....

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_