



ISTITUTO COMPRENSIVO "BONSEGNA-TONIOLO"

Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008

e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it

C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



Circolare n. 16 del 28 settembre 2021

Alle Famiglie degli alunni

Al personale docente

Sito web

Oggetto: **Rientro a scuola degli alunni dopo un'assenza.**

Premesso che le norme vigenti circa le condizioni necessarie per poter frequentare la scuola sono le seguenti:

- non essere stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure
- non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
- **non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi.**

In relazione al rientro a scuola di alunni dopo un'assenza e in riferimento alle norme vigenti, si precisa quanto segue:

Alunni scuola infanzia assenti da 1 a 3 giorni per malattia.

Gli alunni saranno riammessi in classe senza alcuna richiesta di certificazione medica. I genitori si impegnano a dichiarare, nell'ottica della collaborazione scuola famiglia, e come previsto nelle norme di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19, che hanno sentito il pediatra o il medico di famiglia e concordato il rientro a scuola dell'alunno. Si utilizzerà a tal fine il modello **allegato 1**. I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola l'assenza per motivi di salute dell'alunno, al fine di consentire alla scuola di adempiere all'obbligo di monitoraggio delle assenze.

Alunni scuola infanzia assenti da 4 giorni in su per malattia.

Gli alunni saranno riammessi in classe solo con certificazione medica attestante la guarigione. I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola l'assenza per motivi di salute dell'alunno, al fine di consentire alla scuola di adempiere all'obbligo di monitoraggio delle assenze.

Alunni scuola infanzia assenti per altri motivi di famiglia o per quarantena precauzionale volontaria.

Gli alunni saranno riammessi in classe senza alcuna richiesta di certificazione medica. I genitori sono invitati a comunicare preventivamente alla scuola la necessità di assenza dell'alunno. Al rientro, nell'ottica della collaborazione scuola famiglia, dichiareranno che l'assenza dell'alunno non ha avuto come motivazione lo stato di salute, utilizzando il modulo **allegato 2**. Rientra in questa



ISTITUTO COMPRENSIVO “BONSEGNA-TONIOLO” Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008
e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it
C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



tipologia la quarantena precauzionale volontaria NON disposta dal Dipartimento di prevenzione ma decisa precauzionalmente dalla famiglia.

Alunni scuola primaria e sec. di 1° grado assenti da 1 a 10 giorni per malattia.

Gli alunni saranno riammessi in classe senza alcuna richiesta di certificazione medica. I genitori giustificheranno sul libretto l'assenza dell'alunno per motivi di salute, dichiarando, nell'ottica della collaborazione scuola famiglia e come previsto nelle norme di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19, che hanno sentito il pediatra o il medico di famiglia e concordato il rientro a scuola dell'alunno. Si utilizzerà a tal fine il modello **allegato 1**. I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola l'assenza per motivi di salute dell'alunno, al fine di consentire alla scuola di adempiere all'obbligo di monitoraggio delle assenze.

Alunni scuola primaria e sec. di 1° grado assenti da 11 giorni in su per malattia.

Gli alunni saranno riammessi in classe solo con certificazione medica attestante la guarigione. I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola la assenza per motivi di salute dell'alunno, al fine di consentire alla scuola di adempiere all'obbligo di monitoraggio delle assenze.

Alunni scuola primaria e sec. di 1° grado assenti per altri motivi.

Gli alunni saranno riammessi in classe senza alcuna richiesta di certificazione medica. I genitori sono invitati a comunicare preventivamente alla scuola la necessità di assenza dell'alunno. Al rientro giustificheranno sul libretto l'assenza dell'alunno con motivazione diversa dallo stato di salute, utilizzando il modulo **allegato 2**. Rientra in questa tipologia la quarantena precauzionale volontaria NON disposta dal Dipartimento di prevenzione ma decisa precauzionalmente dalla famiglia.

Alunni per i quali il pediatra o il medico di libera scelta valutano di effettuare approfondimenti diagnostici per sospetto Covid.

- Esito negativo dei test diagnostici: Il medico o il pediatra rilasceranno un'attestazione che sarà portata a scuola al rientro insieme ad un nulla osta al rientro a scuola;
- Esito positivo dei test diagnostici: Il medico o il pediatra rilasceranno una certificazione per il rientro a scuola.

Anche in tali casi la famiglia è invitata ad assicurare una tempestiva comunicazione con la scuola.

Alunno posto in quarantena poiché individuato come contatto stretto di soggetto positivo al Covid-19.

Qualora un alunno fosse, su valutazione del Dipartimento di prevenzione, considerato contatto stretto di soggetto positivo al Covid-19 verrà posto in quarantena fiduciaria. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del Dipartimento di Prevenzione in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto. Potrà rientrare a scuola al termine del periodo di quarantena su



ISTITUTO COMPRENSIVO “BONSEGNA-TONIOLO”
Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008
e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it
C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



indicazione del pediatra o del medico. In tal caso l'alunno sarà ammesso alla frequenza a distanza delle lezioni.

In generale nel periodo di assenza sono calcolati anche i giorni ricadenti in giornate festive o il sabato.

Si ribadisce che nessun alunno potrà essere riammesso in classe privo di giustificazione o della prevista documentazione medica. Pertanto, in caso di dimenticanza, ove l'alunno venga comunque portato a scuola, attenderà fuori dalla classe che la scuola abbia rintracciato la famiglia, che dovrà recarsi a scuola a giustificare o a produrre documentazione. Si invitano le famiglie a collaborare con la scuola evitando disagi all'alunno ed all'organizzazione scolastica.

I docenti si atterranno scrupolosamente alle predette disposizioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Alessandra SIRSI

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO “BONSEGNA-TONIOLO”
Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008
e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it
C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



TABELLA RIASSUNTIVA MODALITÀ DI GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	COSA SERVE
SCUOLA DELL'INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatra
	Minore di tre giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)
SCUOLA PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO	Maggiore di dieci giorni	Certificato pediatra/medico di base
	Minore di dieci giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)



ISTITUTO COMPRENSIVO "BONSEGNA-TONIOLO"
Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008
e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it
C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



ALLEGATO 1 - Autocertificazione rientro a scuola per assenza patologie NO Covid-19

Al Dirigente dell'IC Bonsegna-Toniolo

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19-correlate.**

(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni per gli altri ordini di scuola)

Il/la sottoscritto/a _____,

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome)

_____ (nome), nato/a a _____ (____) il
____/____/20____, frequentante la classe _____ del plesso _____, assente dal
____/____/20____ al _____/____/20____,

(compilare in caso di minore o di soggetto sottoposta a tutela)

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 informato il (barrare la voce attinente)

Pediatra di Famiglia

Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. _____ (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, in quanto l'assenza deriva da patologie NON Covid19-correlate.

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

CHIEDO

La riammissione a scuola.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore



ISTITUTO COMPRENSIVO "BONSEGNA-TONIOLO"
Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008
e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it
C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



ALLEGATO 2 - Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

Al Dirigente dell'IC Bonsegna-Toniolo

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.**

Il/la sottoscritto/a _____,

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome)

_____ (nome), nato/a a _____ (____) il

____/____/20____, frequentante la classe _____ del plesso _____, 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 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività,

che il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

esigenze familiari (specificare): _____

per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

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

CHIEDO

La riammissione a scuola.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore