



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "N. Nicolini"

TOLLO (CH) - VIA CASALE FELIZZI SNC - Tel. 0871. 961126 - 961587

Email: chic81300t@istruzione.it - Pec: chic81300t@pec.istruzione.it - Sito web: www.istitutocomprensivotollo.edu.it

Cod. Mecc. CHIC81300T - Cod. Fisc. 80003000694

I.C. "N.NICOLINI"-TOLLO
Prot. 0001247 del 20/02/2021
04 (Uscita)

Ai Docenti
Alle famiglie degli alunni
Al DSGA
Al personale A.T.A.
Al sito
Al RE

OGGETTO: MODALITÀ DI AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI E RIAMMISSIONE A SCUOLA

Sulle modalità di autocertificazione delle assenze e della riammissione a scuola, si forniscono i seguenti chiarimenti:

IN RIFERIMENTO ALLE ASSENZE PER MALATTIA:

1. NEL CASO IN CUI L'ALUNNO PRESENTI SINTOMATOLOGIA SOSPETTA PER COVID19:

- l'alunno che presenti sintomatologia sospetta per COVID-19 **durante la frequenza delle attività didattiche** dovrà essere condotto nell'aula appositamente predisposta in ciascun plesso dove, indossando una mascherina chirurgica, sotto la vigilanza di un operatore scolastico, attenderà l'arrivo del genitore o di un suo delegato. Il genitore dovrà rivolgersi al pediatra per la valutazione clinica e l'eventuale prescrizione di test diagnostico;
- l'alunno che presenti sintomatologia sospetta per COVID-19 **in ambito casalingo**, dovrà restare presso il proprio domicilio e non potrà essere accompagnato a scuola per prendere parte alle attività didattiche.

In entrambi i casi, per la riammissione a scuola, sulla base del parere del pediatra e nel rispetto dei protocolli definiti dal Ministero della Sanità, si procede come di seguito riportato:

1. per i casi di COVID-19 confermati con **esito positivo del tampone** rino-faringeo, si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione del tampone con risultati negativi, con attestazione per il rientro rilasciata dal pediatra;
2. per i casi con sintomi sospetti ed **esito negativo del tampone** rino-faringeo, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del pediatra che redige un'attestazione di guarigione per il rientro a scuola dell'alunno a conclusione del percorso diagnostico-terapeutico prescritto;
3. **per i casi diversamente valutati dal medico curante**, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del pediatra che redige un'attestazione per il rientro a scuola dell'alunno a conclusione del percorso diagnostico terapeutico prescritto.

2. NEL CASO IN CUI L'ALUNNO NON PRESENTI SINTOMATOLOGIA SOSPETTA PER COVID19:

Qualora l'alunno sia assente per malattia o condizioni cliniche non sospette in relazione al COVID-19, quindi per malesseri e disturbi di salute che non siano in alcun modo riconducibili al virus SARS-CoV-2, per la riammissione a scuola:

- In caso di assenze **SUPERIORI a tre giorni (scuola dell'infanzia) e cinque giorni (scuola primaria e secondaria)**, per la riammissione è necessario il certificato medico;
- In caso di assenze **INFERIORI O UGUALI a tre giorni (scuola dell'infanzia) e cinque giorni (scuola primaria e secondaria)** il genitore presenta una specifica autodichiarazione attestando l'assenza di sintomi sospetti - come da modello **allegato A** - redatta nella piena consapevolezza delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività.

IN RIFERIMENTO ALLE ASSENZE PER MOTIVI DI FAMIGLIA O PERSONALI

Qualora l'alunno sia assente per motivi di famiglia o personali, al rientro l'assenza deve essere giustificata da autocertificazione del genitore - come da modello **allegato B** - al docente della prima ora. Anche l'assenza di un solo giorno andrà comunque giustificata.

In mancanza di autocertificazione e/o di certificato medico (se necessario) gli alunni NON POTRANNO ESSERE AMMESSI FIN DAL PRIMO GIORNO E DALLA PRIMA ORA DI LEZIONE e dovranno essere inviati presso i collaboratori scolastici in attesa di un familiare.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Eufrosia Fonzo



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "N. Nicolini"

TOLLO (CH) - VIA CASALE FELIZZI SNC - Tel. 0871. 961126 - 961587
Email: chic81300t@istruzione.it - Pec: chic81300t@pec.istruzione.it - Sito web: www.istitutocomprensivotollo.edu.it
Cod. Mecc. CHIC81300T - Cod. Fisc. 80003000694

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE

PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

I sottoscritti.....e.....
in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)
di:.....
frequentante la classe..... sez. della Scuola di.....,
consapevoli 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

DICHIARANO

che il/la proprio figlio/a assente da scuola dal.....al.....

per MOTIVI DI SALUTE, può essere ri ammesso a scuola e dichiarano che:

è stata/o valutata/o come caso non riconducibile al COVID-19 dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di
Medicina Generale (PLS/MMG);

sono state seguite le indicazioni fornite dal PLS/MMG stesso;

non presenta temperatura superiore ai 37,5° nel mattino del rientro a scuola, né l'ha presentata nei tre
giorni precedenti.

*Scuola dell'Infanzia: dopo il 3° giorno di assenza per motivi di salute (dal 4° dal giorno compreso in poi) si dovrà presentare
obbligatoriamente il certificato medico.*

*Scuola Primaria e Secondaria: dopo il 5° giorno di assenza per motivi di salute (dal 6° giorno compreso in poi), si dovrà
presentare obbligatoriamente il certificato medico.*

Luogo e data

.....

I genitori/titolari della responsabilità genitoriale

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la
scelta/richiesta/comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter
e 337 quater del codice civile, che richiedono la firma di entrambi i genitori.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale "N. Nicolini"

TOLLO (CH) - VIA CASALE FELIZZI SNC - Tel. 0871. 961126 - 961587

Email: chic81300t@istruzione.it - Pec: chic81300t@pec.istruzione.it - Sito web: www.istitutocomprensivotollo.edu.it

Cod. Mecc. CHIC81300T - Cod. Fisc. 80003000694

Allegato B

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO
PER MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI
IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

I sottoscritti.....e.....
in qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)
di:.....
frequentante la classe..... sez. della Scuoladi

DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevoli 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 È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI e chiedono pertanto la riammissione a scuola.

Data e luogo

.....

I genitori/titolari della responsabilità genitoriale

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta/comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono la firma di entrambi i genitori.