Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE CAMPANIA

FSE POR CAMPANIA 2014 - 2020

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BASILE – DON MILANI"

Via Forno snc, 81030 Parete (CE) tel. 0815035167 – fax. 0815036836
sito web: www.icbasiledonmilaniparete.edu.it
email: ceic898005@istruzione.it- PEC: ceic898005@pec.istruzione.it

A TUTTO IL PERSONALE
AI GENITORI
ALLA DSGA
AL PERSONALE ATA
SITO WEB
ATTI
ALBO

Oggetto: Modalità giustificazione alunni per assenze NON riconducibili a contagio da SARS-COV-2

Ferme restando le modalità di giustifica delle assenze tramite Registro Elettronico, si forniscono le seguenti indicazioni da seguire fino al termine dello stato di emergenza Covid:

➢ PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

CASO 1: MALATTIA SUPERIORE A 5 GIORNI (PIÙ DI 5 GG. 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 in periodi antecedenti la sospensione delle attività didattiche 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)**

CASO 3: MALATTIA INFERIORE A 5 GIORNI NON RICONDUCIBILE A SARS-COV-2

Per l' alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per un periodo di qualsiasi durata **inferiore a 5 giorni** non riconducibile a contagio da Sars-Cov-2 dovrà essere presentata **autocertificazione** della famiglia che dichiara di aver sentito il pediatra o il medico di medicina generale, specificando il nome e assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto attesta di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. **(allegato 5 Autodichiarazione Regione Campania)**

➢ INFANZIA

CASO 1: MALATTIA SUPERIORE A 3 GIORNI (PIÙ DI 3 GG OSSIA ANCHE IL QUARTO) NON RICONDUCIBILE 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.: lunedi, martedi, mercoledi, 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)**

CASO 3: MALATTIA INFERIORE A 5 GIORNI NON RICONDUCIBILE A SARS-COV-2

Per l' alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per un periodo di qualsiasi durata **inferiore a 3 giorni** dovrà essere presentata **autocertificazione** della famiglia che dichiara di aver sentito il pediatra o il medico di medicina generale specificando il nome e assumendosi la responsabilità, anche penale, di quanto attesta di fronte alle normative di legge art. 46 D.P.R. n. 445/2000. **(allegato 5 Autodichiarazione Regione Campania)**

DISPOSIZIONI GENERALI

Si ricorda che gli alunni prelevati in anticipo per indisposizione non Covid 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.

Qualora un alunno, per errore, dovesse riprendere la scuola e fosse sprovvisto di tale certificazione, sarà vigilato da persona con mascherina, in attesa che la famiglia si rechi nel plesso per esibire la certificazione medica o prelevare l'alunno e riportarlo a casa.

I modelli sono reperibili anche sul sito web alla pagina www.icbasiledonmilaniparete.edu.it

I genitori sono tenuti ad avvisare tempestivamente il Referente di plesso e/o la segreteria per assenze del figlio/a riconducibili a contagio da SARS-CoV-2.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Virginia Di Guida
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del d. lgs.39/93

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Basile Don Milani- Parete

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. 2020/2021, 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
Parete ……/……/…….

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____

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 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"

Parete, ……/……/…….

Firma del genitore/tutore

_____

Allegato 5) AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE DI MALATTIA INFERIORI A 3 GG (SC. INFANZIA) /5 GG (SC. PRIMARIA E SECONDARIA) NON RICONDUCIBILI A CONTAGIO DA SARS-COV-2

Integrazione del documento "Rientro a scuola in sicurezza" Regione Campania

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

Il/La sottoscritto/a Cognome ……Nome……
luogo di nascita ……(prov……) Data di nascita ……
genitore/tutore/ del bambino/a/studente ……
della classe …… sez…… plesso …… ……
della scuola ……

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.

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dello stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

- Febbre (>37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

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.

Parete …….. *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/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"

Parete, ……/……/…….

Firma del genitore/tutore

_____