



Prot. n. 5266

Marcellinara, 24/10/2020

**Ai Sigg. Genitori degli alunni  
dell'Istituto Comprensivo  
di Marcellinara  
al Sito WEB Istituto**

**Oggetto: Modalità operative per il rientro a scuola degli alunni in seguito ad assenze per motivi di salute e/o di famiglia**

In relazione alle modalità di rientro dei bambini/alunni a scuola in seguito ad assenze riconducibili a motivi di salute e/o famiglia, (Infanzia, primaria e secondaria di 1° grado), visto quanto disposto dalle sottostanti norme vigenti:

1. DPCM del 07/Agosto/2020 - Art 1 comma 6 - punto a
2. Documento di indirizzo e orientamento ripresa attività in presenza del Ministero dell'Istruzione del 03/ Agosto/ 2020.
3. DPR n° 1518 del 1967- Art 42
4. Rapporto ISS Covid-19 n° 58/2020 del 21/Agosto /2020
5. Seduta Straordinaria Conferenza Unificata Stato – Regioni atto 108/cu del 28 /Agosto/ 2020
6. Ordinanza del Presidente della Regione n° 65 del 08/Settembre/ 2020
7. DGPRES n° 0030847 del 24/09/2020 - Circolare Applicativa Ministero della Salute
8. DPR 445/2000 - art 76 (dichiarazioni mendaci, atti falsi )
9. DPCM n° 0032850 del 12/10/2020
10. Ordinanza del Presidente della Regione n° 73 del 15 ottobre 2020- Allegato 2

Si indicano le seguenti modalità operative per giustificare il rientro dei bambini/alunni alla scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo grado.

Si pregano i sigg. genitori di attenersi scrupolosamente alle indicazioni in oggetto.

**Scuola dell'infanzia (0-6 Anni)**

<b>Giorni di assenza</b>	<b>Motivazione</b>	<b>Modalità di riammissione a Scuola</b>
Assenze uguali o inferiori a 3(tre) giorni	1) Motivi diversi da quelli di salute	AUTODICHIARAZIONE MODELLO A
Assenze uguali o inferiori a 3(tre) giorni	2) Malattia diversa da sospetto Covid-19	AUTODICHIARAZIONE MODELLO A bis



		a seguito dell'interlocazione e della presa in carico del Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta (allegato 2 Pres. Della Regione del 15/10/2020)
Assenze superiori a 3(tre) giorni (4 o + gg di assenza)	Motivi di famiglia comunicati e concordati preventivamente con l'istituzione scolastica.	AUTODICHIARAZIONE  MODELLO A ter
Assenze superiori a 3(tre) giorni (4 o + gg di assenza)	Malattia diversa da sospetto Covid-19	Certificazione del Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta attestante, allo stato, buone condizioni di salute e idoneità al reinserimento nella comunità scolastica.

#### Scuola primaria e secondaria 1° grado

Giorni di assenza	Motivazione	Modalità di riammissione a Scuola
Assenze uguali o inferiori a 5 (cinque) giorni	1) Motivi diversi da quelli di salute	AUTODICHIARAZIONE  MODELLO B
Assenze uguali o inferiori a 5 (cinque) giorni	Malattia diversa da sospetto Covid-19	AUTODICHIARAZIONE  MODELLO Bis a seguito dell'interlocazione e della presa in carico del Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta (allegato 2 Pres. Della Regione del 15/10/2020)
Assenze uguali o superiori a 5 (cinque) giorni	Motivi di famiglia comunicati e concordati preventivamente con l'istituzione scolastica.	AUTODICHIARAZIONE  MODELLO B ter
Assenza superiore a 5 (cinque) giorni (6 o + gg di assenza)	Malattia diversa da sospetto Covid-19	Certificazione del Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta attestante, allo stato, buone condizioni di salute e idoneità al reinserimento nella comunità scolastica.



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don G. Maraziti"  
Scuole infanzia – Primaria – Secondaria I Grado  
Comuni di Amato, Marcellinara, Miglierina e Settingiano  
Via Carlo Alberto dalla Chiesa n. 12 – 88044 MARCELLINARA



### Tutti i gradi di scuola

Giorni di assenza	Motivazione	Modalità di riammissione a Scuola
Assenze di qualsiasi durata	Sintomatologia Suggestiva di Malattia Da SARS-COV-2	Per reinserimento necessario ATTESTATO da parte del Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta che il bambino/studente abbia eseguito percorso diagnostico-terapeutico con esito negativo per Covid-19
Assenze di qualsiasi durata	Risultato positivo al Tampone Naso – Faringeo Molecolare	Per reinserimento necessario percorso Covid, secondo le modalità previste dal D.D.P. territoriale di competenza e successivo attestato rilasciato dal Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta

Alla presente si allegano i modelli di autocertificazione laddove previsti.

Certa della consueta collaborazione tra la scuola e le famiglie, la Dirigente Scolastica porge distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Antonella CERRA  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art 3 c. 2 D.Lgs n. 39/93