



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA  
ISTITUTO COMPrensIVO  
"MELVIN JONES – ORAZIO COMES"  
e-mail: BAIC874009@istruzione.it  
sito web: [www.icjonescomes.edu.it](http://www.icjonescomes.edu.it)

via Melvin Jones, 11  
70043 - Monopoli (Ba)

Tel. / fax 080/887 68 54  
C.F. 93423560726

Prot. *vedi segnat*

Monopoli, *vedi segnat*

**Ai Sigg. docenti di Scuola dell'Infanzia,  
Primaria, Secondaria di I grado**

**Ai Sigg. genitori di Scuola dell'Infanzia,  
Primaria, Secondaria di I grado**

**AI DSGA**

**Agli AA. G. Angiulli, A. Rossani**

**Sito web**

**OGGETTO: Assenze alunni Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado**

Con la presente si forniscono chiarimenti in merito alle assenze degli alunni, al fine di adottare comportamenti univoci da parte di genitori e docenti ed evitare spiacevoli fraintendimenti.

**ASSENZE PER MALATTIA**

**Scuola dell'Infanzia:**

Assenza **fino a tre giorni**: l'alunno che dovesse rientrare il 4° giorno può essere riammesso in perfette condizioni di salute senza certificato medico (es. alunno assente dal lunedì al mercoledì, rientra a scuola il giovedì senza certificato medico) ma con autocertificazione (**Allegato 1**) del genitore, da consegnare al docente della prima ora.

**Si ricorda che il genitore non può assolutamente attestare lo stato di salute del proprio figlio attraverso autocertificazione.**

Assenza **dal quarto giorno in poi** (es. alunno assente dal lunedì al giovedì, rientra a scuola dal venerdì in poi) : l'alunno può rientrare soltanto su presentazione da parte del genitore di certificato medico di riammissione a scuola **rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS) oppure dal medico di medicina generale (MMG)**, da consegnare al docente della prima ora.

**Non è assolutamente consentita dalla legge la riammissione tramite certificato medico sottoscritto da medici privati e/o pediatri ospedalieri, diversi dal pediatra o medico di medicina generale.**

Si precisa, altresì, che i giorni festivi a cavallo del periodo di malattia rientrano nel computo dei giorni di assenza.



Se l'alunno non sta bene a scuola e viene avviata la procedura COVID, può rientrare solo se in perfette condizioni di salute e:

1) fino al 4° giorno con autocertificazione (**Allegato 1**) del genitore, da consegnare al docente della prima ora.

2) Dal 5° giorno in poi tassativamente su presentazione del certificato medico da parte del pediatra di libera scelta oppure del medico di medicina generale, da consegnare al docente della prima ora.

### **Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado:**

Assenza **fino a dieci giorni**: l'alunno che dovesse rientrare l'11° giorno può essere riammesso in perfette condizioni di salute senza certificato medico, ma con autocertificazione (**Allegato 1**) del genitore, da consegnare al docente della prima ora.

**Si ricorda che il genitore non può assolutamente attestare lo stato di salute del proprio figlio attraverso autocertificazione.**

Assenza **dal dodicesimo giorno in poi**: l'alunno può rientrare soltanto su presentazione da parte del genitore di certificato medico di riammissione a scuola **rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS) oppure dal medico di medicina generale (MMG)**, da consegnare al docente della prima ora.

**Non è assolutamente consentita dalla legge la riammissione tramite certificato medico sottoscritto da medici privati e/o pediatri ospedalieri, diversi dal pediatra o medico di medicina generale.**

Si precisa, altresì, che i giorni festivi (compresi il sabato e la domenica) a cavallo del periodo di malattia rientrano nel computo dei giorni di assenza.

Se l'alunno non sta bene a scuola e viene avviata la procedura COVID, può rientrare solo se in perfette condizioni di salute e:

1) fino al 10° giorno con autocertificazione (**Allegato 1**) del genitore, da consegnare al docente della prima ora;

2) dal 12° giorno in poi tassativamente su presentazione del certificato medico da parte del pediatra di libera scelta oppure del medico di medicina generale, da consegnare al docente della prima ora.

### *Normativa di riferimento:*

- DPR n. 1518 del 1967, all'art. 42, per gli alunni della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria;
- Decreto del Ministero della Pubblica Istruzione n. 80 del 03 agosto 2020 per gli alunni della Scuola dell'Infanzia.

Si ricorda che, in base alla *Direttiva della Regione Puglia- Dipartimento promozione della Salute, del benessere sociale e dello sport per tutti del 25/09/2020* e al Rapporto n.58 dell'ISS (Istituto Superiore di Sanità), i sintomi CoViD-19 riferibili sono i seguenti:

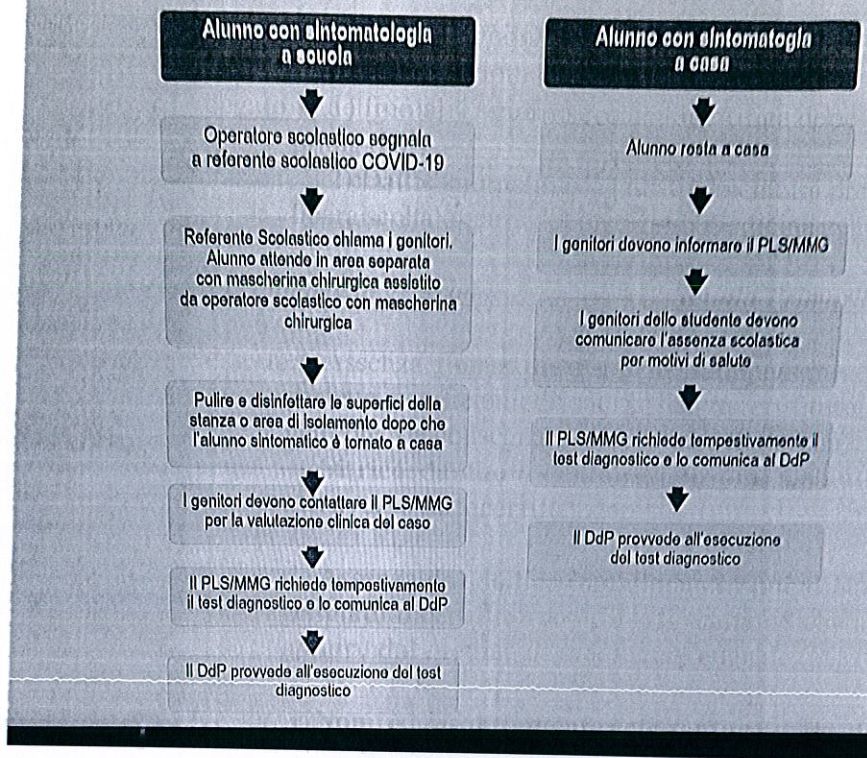
- nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia (dolore localizzato nella faringe), dispnea (respirazione difficoltosa), mialgie (dolore localizzato in uno o in più muscoli), rinorrea/congestione nasale;

- nella popolazione in generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia (dolore localizzato nella faringe), diarrea.

Si allega, altresì, lo schema contenuto nell'allegato 1 al Rapporto n.58/2020 dell'ISS, sui comportamenti da adottare a casa e a scuola, in caso di sintomatologia da CoViD-19 di un alunno.



**Allegato 1. Schema riassuntivo**



**RAPPORTO ISS - Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia – 28 agosto 2020 – Allegato 21 DPCM 13 ottobre 2020**

Si ricorda ai genitori l'importanza di non mandare i propri figli a scuola in presenza di sintomi influenzali o similinfluenzali e, comunque, in tutti i casi in cui il proprio figlio manifesti la sintomatologia sopra indicata. Si ribadisce che è preciso dovere dei genitori, come concordato nell'integrazione al Patto educativo di corresponsabilità, misurare quotidianamente la temperatura corporea del proprio figlio, prima che lo stesso esca di casa.

**ASSENZE PER ALTRI MOTIVI**

**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**

Se le assenze sono dovute a situazioni familiari e/o altre motivazioni, il genitore comunicherà preventivamente in segreteria l'assenza dell'alunno per più giorni e, al rientro, giustificherà sul Registro elettronico e consegnerà al docente della prima ora autocertificazione **(Allegato 2)**.

**Si ribadisce che la mancata comunicazione preventiva di assenza per motivi familiari o, comunque, non di salute, comporterà, al rientro dell'alunno (dopo 3 giorni per la Scuola dell'Infanzia e dopo 11 giorni per la Scuola Primaria e Secondaria di I grado) la consegna obbligatoria del certificato medico.**

Docenti e genitori dovranno attenersi scrupolosamente a quanto sopra specificato. **Si allegano i modelli Allegato 1 e Allegato 2.**

Si ringrazia anticipatamente per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Annalisa LATELA  
Documento informatico firmato digitalmente ai sensi  
del D.Lgs 82/2005 ss.mm.ii. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa





**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

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

*(Fac simile)*

Al Dirigente del Servizio Educativo/Istituto  
Scolastico/Ateneo-Facoltà

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 \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel comune di  
\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome)  
\_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_, 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 presso il Servizio educativo dell'infanzia/Istituto scolastico/Università.

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne



**REGIONE PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,  
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**ALLEGATO 2 – Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia**  
*(Fac simile)*

Al Dirigente del Servizio Educativo/Istituto  
Scolastico/Ateneo-Facoltà

\_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome)  
\_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_, 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 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 [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché 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.

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne