



➤ *A tutto il personale della scuola*

➤ *AI DSGA*

➤ *Ai genitori*

➤ *Al sito web*

*LORO SEDI*

I.C. - "GARIBALDI - CAPUANA"-RAFFADALI  
Prot. 0002969 del 22/10/2020  
01-10 (Uscita)

## COMUNICAZIONE N. 13

### *Modalità di certificazione rientro a scuola a.s. 2020/2021*

#### PREMESSA

La normativa concernente la necessità di certificati medici in caso di assenze continuative ha subito delle recenti modifiche per le scuole. L'art. 42 del D.P.R. 1518 del 22 dicembre 1967 disponeva che *"l'alunno che sia rimasto assente per malattia dalla scuola per più di cinque giorni, può essere riammesso dietro presentazione alla Direzione dell'Istituto di una dichiarazione del Medico curante circa la natura della malattia e l'idoneità alla frequenza"*. Il Collegato al DDL n. 476 "Disposizioni programmatiche e correttive per l'anno 2019 Legge di stabilità", approvato in data 10-07-2019, ha stabilito all'art.4 che *"Ai fini della semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica e dell'efficacia delle prestazioni sanitarie nel territorio regionale, l'obbligo di certificazione medica per assenza scolastica, di cui all'articolo 42, comma 6, del Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518, si applica per assenze di durata superiore ai dieci giorni, fatta eccezione per le ipotesi in cui i certificati medesimi siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica"*.

Il DPCM del 25-02-2020 ha previsto il certificato medico per le assenze dovute a malattia superiori a 5 giorni, ma con efficacia del dispositivo fino al 31 Marzo.

**Relativamente alla Sicilia**, con nota [prot. 33108/2020](#) dell'Assessorato alla Salute per la regione Sicilia, per la riammissione in classe degli alunni che si assentano da scuola, si è previsto che:

#### **Assenza per malattia**

##### Scuola dell'Infanzia

- dopo assenza per malattia **superiore a tre giorni** la riammissione è consentita previa presentazione di idonea certificazione del pediatra;
- per assenze **fino a tre giorni** per malattia non Covid, i genitori dovranno presentare l'**autodichiarazione** della non presenza di sintomi sospetti per

COVID-19 tramite un modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza non dovuta a malattia Covid”, il cui fac-simile è presente in allegato (**Allegato 1**)

#### Altri ordini di scuola

- Poiché la certificazione medica di riammissione verrà rilasciata dai pediatri solo dopo un’assenza superiore a 10 giorni, considerata la particolare situazione emergenziale, sarà cura del pediatra/medico di base valutare attentamente l’opportunità di richiedere test diagnostici. In caso di assenza per motivi di salute ordinari. Le famiglie giustificheranno l’assenza tramite il modulo di autocertificazione per il rientro **in caso di assenza per patologie non covid-correlate (Allegato 1)**.

### **Assenza per motivi diversi da malattia**

#### *Per tutti gli ordini di scuola*

Nell’eventualità di assenze prolungate programmate **non dovute a malattia** (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), i genitori consegneranno debitamente compilato e firmato un modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia, il cui fac-simile è allegato (**Allegato 2**). In questo caso, l’alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico, **a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste per legge vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari**.

### **Assenza per isolamento domiciliare fiduciario**

la riammissione a scuola è subordinata al possesso della documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall’Autorità sanitaria competente per l’uscita dall’isolamento.

### **Assenza per positività al SARS-CoV-2**

almeno il giorno prima del rientro a scuola, dovrà essere prodotto il certificato medico di “avvenuta negativizzazione” del tampone secondo le modalità previste dall’Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza.

La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell’alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

#### **In sintesi può essere considerato il seguente schema:**

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	MODULO DA UTILIZZARE
INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatra
	Minore di tre giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato 1
	Motivi di famiglia	Allegato 2
ALTRI ORDINI DI SCUOLA	Maggiore di dieci giorni	Certificato pediatra/medico di base
	Minore di dieci giorni per motivi di salute No-Covid	Allegato 1
	Motivi di famiglia	Allegato 2

**MODULISTICA:**

[allegato 1](#): autocertificazione assenza covid motivi salute

[allegato 2](#): autocertificazione assenza covid motivi famiglia

Il Dirigente scolastico  
Dott. Silvana Spirio

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs n. 39/1993*

**Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No- Covid  
(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a (TUTORE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

**DICHIARA/DICHIARANO**

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 sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa \_\_\_\_\_ (cognome in stampatello) \_\_\_\_\_ (nome in stampatello) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

**Si richiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione**

*Firme di autocertificazione*

Data \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_

*Da inserire al fascicolo personale dello studente.*

**Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia**

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a (TUTORE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA/DICHIARANO**

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari \_\_\_\_\_:

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

*Firme di autocertificazione*

Data \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_