



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec: naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 1

Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"

"Certifico che
nato/a ail.....,
residente a.....
in Via
sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il
percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS
COVID-19 n. 58/2020".

FIRMA del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec : naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 2

Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"

"Certifico che,

nato/a ail.....,

residente a..... in Via,

sulla base dell'esame clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie infettive in atto.

Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola".

FIRMA del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec: naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 3

Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"

Autocertificazione per rientro dell'alunno in caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a il.....

residente a..... in Via

C.F.....

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
di.....nato a.....

il..... residente in

C.F..... frequentante la classe SezPlesso

consapevole che ai sensi della normativa vigente in materia, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA

che l'alunno/a si è assentato/a dal.....al.....per motivi diversi da quelli di salute

CHIEDE

la riammissione a scuola.

Data.....

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec : naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 4

Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____

della scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.
_____, di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere
riammesso a scuola.

Data.....

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec : naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 5

Al Dirigente Scolastico
dell'IC 2° Massaia

COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI FRAGILI (CONTIENE DATI SENSIBILI)

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____

frequentante, per l'anno scolastico 2020-2021, la ☐ Scuola dell'Infanzia Plesso _____

la ☐ classe di Scuola Primaria Plesso _____ la ☐ Scuola secondaria di I grado Plesso
Massaia di codesta Istituzione Scolastica,

in conformità al Protocollo di Intesa del MI del 06/08/2020 art. 8 e della successiva Ordinanza del Presidente della Regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021 punto 1.5, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio/a venga attivata la misura della didattica a distanza in quanto il proprio figlio/a è in condizione di fragilità attestate da certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA

Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)

Ufficio Segreteria Tel. 081472383 -

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec : naic8fe00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Allegato 6

Al Dirigente Scolastico
dell'IC 2° Massaia

COMUNICAZIONE PATOLOGIA – ALUNNI CONVIVENTI CON PERSONA FRAGILE (CONTIENE DATI SENSIBILI)

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____

frequentante, per l'anno scolastico 2020-2021, la ☐ Scuola dell'Infanzia Plesso _____

la ☐ classe di Scuola Primaria Plesso _____ la ☐ Scuola secondaria di I grado Plesso _____

Massaia di codesta Istituzione Scolastica,

in conformità all' Ordinanza del presidente della regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021 punto 1.5, richiedono che venga concessa l'attivazione della didattica a distanza essendo l'alunno convivente con persona in condizione di fragilità come attestato da certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale