



Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)
Ufficio Segreteria Tel. 081472383 Mail: naic8fe00g@istruzione.it Pec : naic8fe00g@pec.istruzione.it

Mail: naic8fe00q@istruzione.it Pec: naic8fe00q@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 95186700639 - Codice Meccanografico NAIC8FE00Q - Sito web: www.ic2massaia.edu.it



Ai Genitori/Tutori degli alunni dell'IC Massaia Ai Docenti dell'IC Massaia Alla Direttrice dei s.g.a. Al Sitoweb

Oggetto: **CHIARIMENTI** - Attestazioni/Certificazioni mediche di riammissione a scuola dopo assenza per motivi di salute e altre motivazioni

Con riferimento al documento della Giunta regionale della Campania e alla Normativa in materia vigente "Rientro a scuola in sicurezza", si informa la Comunità scolastica che, al fine di assicurare il rientro a scuola degli alunni in sicurezza, è previsto quanto segue:

#### ASSENZA SCOLASTICA PER MANIFESTAZIONE

#### DI SINTOMI DI SOSPETTO COVID-19

1. Alunno con sintomatologia a scuola o a casa, positivo al test diagnostico

Sarà necessaria la certificazione medica di avvenuta guarigione per l'ingresso o il rientro in comunità.

2. Alunno con sintomatologia a scuola o a casa, negativo al/ai test diagnostico/i\_

Il Pediatra o il Medico di famiglia rilascia l'attestazione sulla base dell'esito del tampone naso- faringeo e del monitoraggio costante fino alla guarigione (**Allegato 1**), senza visitare l'assistito. Nel caso in cui il genitore rifiuti di sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test molecolare, il minore rimarrà in isolamento domiciliare per 14 giorni se asintomatico, e per 14 giorni dopo la guarigione clinica se presenta sintomi compatibili con COVID-19. Sarà il Dipartimento di Prevenzione a stabilire se, in base alla situazione epidemiologica, è il caso di testare, almeno una volta entro la fine della quarantena, tutti i contatti di caso (sintomatici e asintomatici) per la riammissione in collettività.

### ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DI SALUTE

#### **DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO COVID-19**

Il certificato medico (Allegato 2) è richiesto solo per le assenze per malattia superiori a cinque giorni (D.P.R. n. 1518 del 22 dicembre 1967, Art 42).

Per "assenza per malattia per più di cinque giorni" si intende che se lo studente rientra al sesto giorno non è necessario il certificato medico, mentre occorre il certificato al settimo giorno dall'inizio della malattia. I giorni festivi vanno conteggiati solo se sono a cavallo del periodo di malattia.

- Esempio n.1
   Inizio assenza venerdì: il rientro a scuola fino a mercoledì successivo non richiede certificato, dal giovedì con certificato;
- Ésempio n. 2 Inizio assenza da lunedì: il lunedì successivo non richiede certificato, da martedì con certificato;
- Esempio n.3
   Assenza ultimo giorno prima dell'interruzione attività scolastica per vacanze natalizie o pasquali, assenza primo giorno rientro a scuola: rientro da giorno successivo con certificato.





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



#### ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE

I detentori della responsabilità genitoriale avvisano anticipatamente l'Istituzione Scolastica attraverso i docenti di classe, a mezzo comunicazione nel Registro elettronico Nuvola, nel caso di assenze che superino i CINQUE GIORNI dovute a motivi personali e/o familiari (ad esempio: settimana bianca, soggiorno all'estero, ecc.) e producono autocertificazione (**Allegato 3**). IN TAL CASO NON È RICHIESTO IL CERTIFICATO MEDICO.

#### **AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA**

### DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO COVID-19 INFERIORE AI 4/6 GIORNI (Allegato 4)

Nel caso di assenze non superiori ai 3 giorni, per i bambini frequentanti i servizi educativi/scuole dell'infanzia, o di assenze non superiori a 5 giorni, per gli alunni frequentanti le scuole primarie e secondarie, la riammissione avviene dietro presentazione di autodichiarazione dei genitori. (Allegato 4)

### **CERTIFICATO ALUNNO FRAGILE**

In relazione all'ordinanza del Presidente della Regione Campania n. 1 del 5 gennaio 2021 e precisamente al punto 1.5 che così recita: "deve essere comunque assicurata, su richiesta, la fruizione dell'attività didattica a distanza agli alunni con situazione di fragilità del sistema immunitario, proprie ovvero di persone conviventi".

Si allegano modello per la segnalazione di situazione fragilità alunno (Allegato 5) e modello segnalazione fragilità persone conviventi (Allegato 6) che dovranno essere debitamente accompagnati da certificazione medica per l'attivazione della didattica a distanza.

Il Dirigente Scolastico prof. De Rosa Vincenzo

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Allegato 1









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

"Certifico che	
ailresidente a	
	, sulla base della
documentazione clinica acquisita, può rientrare a	scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico- e disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020".
FIRMA del Med	ico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta
	Allegato 2
Documento della Giunta Regionale della Ca	mpania "Rientro a scuola in sicurezza"
"Certifico che	







nato/a a		il	, residente					
a in \	/ia		., sulla base dell'esame					
clinico e dell'anamnesi personale e familia riferibili a malattie infettive in atto.	re riferita, non pre	senta al momento s	segni clinici e/o sintomi					
Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola".								
FIRMA c	lel Medico di Medic	ina Generale o del l	Pediatra di Libera Scelta					
			·····					

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

Allegato 3





II/la sottoscritto/a Cognome Nome

bambino/studente

# **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



II/la sottoscritto/a..... il...... residente a...... in Via ..... C.F..... In qualità di genitore (0 titolare della responsabilità genitoriale) di......nato il.....residente in ..... C.F..... frequentante la classe ... Sez ... Plesso ..... 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.....al....per motivi diversi da quelli di salute **CHIEDE** la riammissione a scuola. Data..... Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale ...... Allegato 4 Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"

Data

di

conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del

nascita

le

del

della

Luogo di nascita

tutte

genitore







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

rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

	D	ICHIARA		
di avere preso contatto con il pediatra avere seguito le sue indicazioni e perta		-		
Data				
Il genitore/titolare della responsabilità g	genitoriale	e		
				Allegato 5
				Al Dirigente Scolastico
				dell'IC 2° Massaia
COMUNICAZIONE PATOLOG	GIA - ALU	JNNI FR	AGILI (CONTII	ENE DATI SENSIBILI)
II/la sottoscritto/a Cognome Nome				Luogo di nascita
				genitore del
bambino/studente				_ frequentante, per l'anno
scolastico 2020-2021, la □ Scuola dell'I	Infanzia P	lesso		<u></u>





II/la sottoscritto/a Cognome Nome

## **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



la □ Scuola secondaria di I grado Plesso la □ classe di Scuola Primaria 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. II/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione Data \_\_\_\_ Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale ..... Allegato 6 Al Dirigente Scolastico dell'IC 2° Massaia COMUNICAZIONE PATOLOGIA - ALUNNI CONVIVENTI CON PERSONA FRAGILE (CONTIENE DATI SENSIBILI)

Data

di

nascita

del

Luogo di nascita

genitore







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

bambino/studente	frequentante,	per	l'anno
scolastico 2020-2021, la □ Scuola dell'Infanzia Plesso	_		
la □ classe di Scuola Primaria Plesso la □ Scuola sec	ondaria di I grado	Plesso	o
Massaia di codesta Istituzione Scolastica,			
in conformità all' Ordinanza del presidente della regione Campania n. 1 richiedono che venga concessa l'attivazione della didattica a distanza es persona in condizione di fragilità come attestato da certificato medico all II/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi v	ssendo l'alunno co egato.	•	
Data			
Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale			