



Unione Europea



Scuola Paritaria Parificata "Caterina Troiani"



MIUR

## SCUOLA PARITARIA PARIFICATA "CATERINA TROIANI"

**PRIMARIA -- INFANZIA**

Via Sbarre Centrali 71- 89133 REGGIO CALABRIA – **Tel.: 0965/57496 – Fax: 0965/57496**

e-mail: [istsuore.caterinatroiani@gmail.com](mailto:istsuore.caterinatroiani@gmail.com)

sito web: <http://www.istitutocaterinatroiani.it>

Prot. n. 200

Reggio Calabria,

20/10/2020

Alle famiglie degli studenti

Al Personale docente - Al Personale ATA

Dell'Istituto "CATERINA TROIANI"

**Oggetto: pubblicazione Circolare Ministero della Salute n.30847 del 24/09/2020 certificazioni mediche per assenza scolastica e modalità di riammissione degli alunni**

A seguito della pubblicazione della Circolare del Ministero della Salute (n.30847 del 24/09/2020) *Riapertura delle scuole. Attestati di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19 per alunni/personale scolastico con sospetta infezione da SARS-CoV-2 (allegata alla presente comunicazione)* si comunica una breve sintesi delle indicazioni in merito alla riammissione a scuola dopo un'assenza:

1. Dopo un'assenza per malattia **SUPERIORE a 3 giorni, la riammissione alla scuola dell'infanzia** sarà consentita previa presentazione della idonea certificazione del Pediatra/Medico curante attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica.
2. Per gli alunni che frequentano **la scuola primaria** la riammissione dopo un'assenza per malattia **SUPERIORE a 5 giorni** sarà consentita previa presentazione della idonea certificazione del Pediatra/Medico curante attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica.
3. La riammissione a scuola nel caso di **assenze NON superiori a 3 giorni** per i bambini frequentanti le **scuole dell'infanzia** o di assenze **NON superiori a 5 giorni per gli alunni della scuola primaria**, avviene con giustificazione scritta e presentazione di dichiarazione sostitutiva con la quale i genitori o i tutori legali dichiarano che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il "Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020" del 21/08/2020).  
**Allegato ° 1**
4. Per le assenze dovute a motivi diversi da malattia, **superiori a 3 giorni nella scuola dell'infanzia e superiori a 5 giorni nella scuola primaria**, si raccomanda alle famiglie di informare **preventivamente** la scuola tramite e-mail [istsuore.caterinatroiani@gmail.com](mailto:istsuore.caterinatroiani@gmail.com). **Allegato n° 2**. Al rientro dovrà essere presentata la dichiarazione sostitutiva con la quale i genitori o i tutori legali dichiarano che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19. **Allegato n° 3**

I modelli di dichiarazione sostitutiva, inerenti rispettivamente predetti punti nn. 3 e 4, sono allegati alla presente Circolare.

La Coordinatrice Didattica

Antonia Trunfio

(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)



Unione Europea



Scuola Paritaria Parificata "Caterina Troiani"

MIUR

**SCUOLA PARITARIA PARIFICATA "CATERINA TROIANI"**

**PRIMARIA -- INFANZIA**

Via Sbarre Centrali 71– 89133 REGGIO CALABRIA – **Tel.: 0965/57496 – Fax: 0965/57496**

e-mail: [istsuore.caterinatroiani@gmail.com](mailto:istsuore.caterinatroiani@gmail.com)

sito web: <http://www.istitutocaterinatroiani.it>

Alla Coordinatrice Didattica  
Dell' Istituto "Caterina Troiani"

**Oggetto:** autodichiarazione per riammissione degli alunni a scuola a seguito di assenze **NON superiori a 3 giorni (per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)** o di assenze **da 3 a 5 giorni (per gli alunni della scuola primaria)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di: **genitore tutore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria assente in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**IN RIFERIMENTO ALL'ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- l'assenza è stata di durata **non superiore a 3 giorni** (per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia) o **non superiore a 5 giorni** (per gli alunni della scuola primaria);
- durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;
- non presenta alla data odierna e non ha presentato nei 3 giorni precedenti febbre superiore a 37,5° e/o altri sintomi da infezione respiratoria e che non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non è attualmente positivo al COVID-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID- 19;
- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura di quarantena o isolamento domiciliare e che non è stato in contatto con persone soggette a tali misure;

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico. Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio libero ed esplicito consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19.

Reggio Calabria,.....

Il/ la dichiarante .....



Unione Europea



Scuola Paritaria Parificata “Caterina Troiani”



**SCUOLA PARITARIA PARIFICATA “CATERINA TROIANI”**

**PRIMARIA -- INFANZIA**

Via Sbarre Centrali 71– 89133 REGGIO CALABRIA – **Tel.: 0965/57496 – Fax: 0965/57496**

e-mail: [istsuore.caterinatroiani@gmail.com](mailto:istsuore.caterinatroiani@gmail.com)

sito web: <http://www.istitutocaterinatroiani.it>

Alla Coordinatrice Didattica  
Dell’ Istituto “Caterina Troiani”

**MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA**  
**SUPERIORE AI 5 GIORNI PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA**

I sottoscritti.....

Genitori/tutori dell’alunno/a.....frequentante la  
classe..... della scuola.....

**COMUNICANO**

Che il/la figlio/a si assenterà dal giorno..... al giorno.....per un totale di n°..... giorni  
per i seguenti motivi.....

**DICHIARANO INOLTRE CHE**

- Provvederanno ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e dunque al recupero delle medesime.
- Presenteranno al rientro l’autodichiarazione che durante la assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19. (Allegato n°3 )

Reggio Cal,.....

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO: La Coordinatrice Didattica\_\_\_\_\_



Unione Europea



Scuola Paritaria Parificata "Caterina Troiani"



MIUR

**SCUOLA PARITARIA PARIFICATA "CATERINA TROIANI"**

**PRIMARIA -- INFANZIA**

Via Sbarre Centrali 71– 89133 REGGIO CALABRIA – Tel.: 0965/57496 – Fax: 0965/57496

e-mail: [istsuore.caterinatroiani@gmail.com](mailto:istsuore.caterinatroiani@gmail.com)

sito web: <http://www.istitutocaterinatroiani.it>

Alla Coordinatrice Didattica  
Dell' Istituto "Caterina Troiani"

**Oggetto: autodichiarazione per riammissione a scuola a seguito di assenza dovuta a motivi DIVERSI da malattia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di: **genitore tutore** dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola

☐ **primaria** ☐ **infanzia** assente in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**IN RIFERIMENTO ALL'ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- ☐ l'assenza è stata dovuta a motivi diversi dalla malattia;
- ☐ durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;
- ☐ non presenta alla data odierna e non ha presentato nei 3 giorni precedenti febbre superiore a 37,5° e/o altri sintomi da infezione respiratoria e che non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- ☐ non è attualmente positivo al COVID-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID- 19;
- ☐ non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura di quarantena o isolamento domiciliare e che non è stato in contatto con persone soggette a tali misure;

**Indicazioni per assenze alunni**

● In base a quanto previsto dal DPR Presidente della Repubblica 1518/1967, art 42 ed ulteriormente Regolamentato dalla Regione Calabria **il Certificato di riammissione a scuola è necessario dopo un'assenza per malattia di oltre cinque giorni (il rientro a scuola il 6° giorno non richiede certificato)**. I giorni festivi sono conteggiati solo se sono a cavallo del periodo di malattia (esempi: 1. inizio assenza venerdì, il rientro a scuola fino al mercoledì successivo non richiede il certificato, dal giovedì successivo in poi sì; 2. inizio assenza martedì, il rientro a scuola il lunedì successivo non richiede il certificato, dal martedì successivo sì). Nel calcolo dei giorni di assenza non vanno considerati i giorni delle vacanze (esempio: se l'alunno è assente il primo giorno dopo qualsiasi tipologia di vacanza, anche se era stato assente l'ultimo giorno di scuola precedente alla vacanza, non necessita il certificato) ● Per le assenze **"programmate"** dal genitore superiori a 5 giorni ((es.. settimana bianca,, vacanza,, gita,, motivi familiari)) e comunicate preventivamente alla scuola,, non occorre al rientro alcun certificato medico.. ● Per le assenze **"non programmate"** e per più di 5 giorni,, occorre al rientro certificato medico che attesti la non presenza di malattie in atto..

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata alla Coordinatrice Didattica. Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio libero ed esplicito consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19.

Reggio Calabria,.....

Il/ la dichiarante .....