



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA



REGIONE
SICILIANA



ISTITUTO COMPRENSIVO "ROSARIO LIVATINO"

Cortile Giallombardo, snc - CAP 90010 - Ficarazzi (PA)
Codice Meccanografico PAIC8A500G CF: 90018650821
PEO: paic8a500g@istruzione.it PEC: paic8a500g@pec.istruzione.it
www.icficarazzi.edu.it
Tel: 091.6360746 Fax: 091.496375



Circolare n.49

Ficarazzi, 01/10/2020

I.C. DI FICARAZZI - FICARAZZI
Prot. 0007697 del 01/10/2020
(Uscita)

A Istituto Comprensivo "Rosario Livatino" di Ficarazzi

A tutto il personale docente

Ai Genitori e/o esercenti responsabilità genitoriale degli alunni dell'Istituto

Albo on line sito web d'Istituto

Home page sito web d'Istituto

Atti sicurezza - Sede

Oggetto: rettifica della modalità di giustificazione assenze

In merito all'oggetto, con la presente, si comunica alle SS.LL che si sono riscontrati problemi di natura digitale in merito alla giustificazione tramite il portale ARGO DIDUP FAMIGLIA, pertanto si rettifica per ogni ordine di scuola quanto segue:

a) giustificazione assenze per motivi di salute NON COVID -19 per la Scuola dell'Infanzia

Per la gestione della riammissione a scuola per i casi con sintomatologia **non riconducibile al COVID -19**, si applicano per la Scuola dell'Infanzia le linee guida adottate dal Ministero dell'Istruzione con D.M 80/2020 che, per gli alunni da **0 a 6 anni**, consentono la riammissione, dopo assenza per malattia **superiore a 3 giorni**, "*previa presentazione della idonea certificazione del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità educativa/scolastica*", che il coordinatore di sezione dovrà ricevere, *brevi manu*, dalla famiglia.

Si invitano i genitori, in caso di assenza per motivi di salute **inferiore a 3 giorni** (per condizioni cliniche non sospette per COVID-19), quindi **anche per un solo giorno di assenza**, a presentare per la riammissione a scuola **solo la specifica autodichiarazione**, come da modello allegato, da presentare *brevi manu* al coordinatore di sezione;

b) giustificazione assenze per motivi di salute NON COVID -19 per la Scuola Primaria

Per quanto riguarda gli alunni con **età maggiore di 6 anni** è previsto il rientro con certificazione del Medico di Medicina Generale (MMG) o del Pediatra di Libera Scelta (PLS) dopo **10 giorni** di assenza, che il docente della prima ora di lezione dovrà ricevere, *brevi manu*, dalla famiglia.

Si invitano i genitori, in caso di assenza per motivi di salute **inferiore a 10 giorni** (per condizioni cliniche non sospette per COVID-19), quindi **anche per un solo giorno di assenza**, a presentare per la riammissione a scuola **solo la specifica autodichiarazione**, come da modello allegato, da presentare *brevi manu* al docente della prima ora di lezione;

c) giustificazione assenze per motivi di salute NON COVID -19 per la Scuola Secondaria di Primo Grado:

Per quanto riguarda gli alunni è previsto il rientro con certificazione del Medico di Medicina Generale (MMG) o del Pediatra di Libera Scelta (PLS) dopo **10 giorni** di assenza, che il docente della prima ora di lezione dovrà ricevere, *brevis manu*, dalla famiglia.

Si invitano i genitori, in caso di assenza per motivi di salute **inferiore a 10 giorni** (per condizioni cliniche non sospette per COVID-19), quindi **anche per un solo giorno di assenza**, a presentare per la riammissione a scuola **solo la specifica autodichiarazione**, come da modello allegato, da presentare *brevis manu* al docente della prima ora di lezione.

Resta inteso che per casi sospetti COVID-19, i genitori si rivolgeranno al Medico di Medicina Generale (MMG) o al Pediatra di Libera Scelta (PLS) che attiveranno tutte le procedure previste dai protocolli e, pertanto, l'alunno/a non potrà rientrare fino all'accertamento della negativizzazione attestata da certificazione medica.

Il Dirigente

dott. Mario Veca

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



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 O MOTIVI DI FAMIGLIA**
(da presentare anche per giustificare un solo giorno di assenza)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, e

residente in _____ in qualità di genitore (o titolare di responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____,

frequentante la classe/sezione _____

- della Scuola dell'Infanzia
- della Scuola Primaria
- della S.S.I.G

nel plesso _____

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

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a assente dal _____ al _____ per un totale di giorni (*specificare il numero*) _____ per motivi _____ può essere riammesso/a a scuola poiché NON HA PRESENTATO ALCUNA SINTOMATOLOGIA RICONDUCEBILE AL COVID-19.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di presenza di questi sintomi, occorre necessariamente contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG)) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Ficarazzi, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
