



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. 1° PONTECORVO

Via San Giovanni Battista - 03037 Pontecorvo (FR) ☎ 077671458 0776770513

Codice Meccanografico FRIC85300N - Codice Fiscale 90032260607

fric85300n@istruzione.it ✉ fric85300n@pec.istruzione.it www.ic1pontecorvo.edu.it

Prot. n. 5727

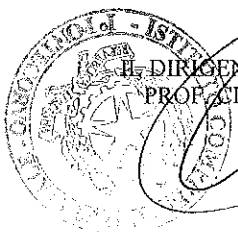
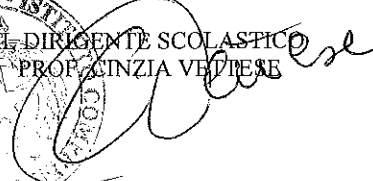
Pontecorvo, 27 ottobre 2020

-AI DOCENTI
-AGLI ALUNNI
-AL PERSONALE ATA
-ALLE FAMIGLIE
-AL DSGA
-AL SITO WEB
- BACHECA REGISTRO ELETTRONICO.

Comunicazione n. 34

**OGGETTO: VADEMECUM GIUSTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI, A.S. 2020/21 AGGIORNATO ALLA
NOTA CONGIUNTA REGIONE LAZIO E USR LAZIO DEL 16/10/2020 N. 30706: trasmissione allegato 2
modificato**

Facendo seguito alla nota dell'USR Lazio e Regione Lazio in oggetto, si allega **NUOVAMENTE** un vademecum con gli aggiornamenti relativi alla giustificazione delle assenze degli alunni. Si invitano i docenti a riportare la motivazione sul registro e i genitori a rispettare quanto indicato in tabella, in particolare utilizzando nelle situazioni previste i modelli/certificati allegati.


IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROV. CINZIA VITTORIO


VADEMECUM PER LA GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE A.S. 2020/21

Ordine di scuola	Situazione	Giustificazione	Certificazione medica
Infanzia	Assenza per motivazioni non di salute fino a 3 giorni da 1 a 3 gg.	Indicare la motivazione specifica sul Registro Elettronico (RE)	NO Compilare SOLO il <u>modello allegato (All. 1)</u>
	Assenze per motivazioni non di salute oltre 3 giorni	Indicare la motivazione specifica sul RE	Se la scuola è stata avvisata preventivamente non serve cert.; in caso contrario è obbligatorio il certificato di riammissione del pediatra.
	Assenze per motivazioni di salute fino a 3 giorni (diverse da sospetto Covid-19) da 1 a 3 gg.	Indicare la motivazione: "Motivi di salute diversi da sospetto Covid-19"	NO Compilare SOLO il <u>modello allegato (Allegato 2)</u>
	Assenze per motivazioni di salute oltre 3 giorni (diverse da sospetto Covid-19)	Indicare la motivazione: "Motivi di salute diversi da sospetto Covid-19"	SI
Primaria e Secondaria	Assenza per motivazioni non di salute fino a 5 giorni da 1 a 5	Indicare la motivazione specifica sul RE	NO Per la primaria in assenza di libretto giustifiche compilare il <u>modello allegato (All. 1)</u>
	Assenze per motivazioni non di salute oltre 5 giorni	Indicare la motivazione specifica sul RE	Se la scuola è stata avvisata preventivamente non serve cert.; in caso contrario è obbligatorio il certificato di riammissione del pediatra
	Assenze per motivazioni di salute fino a 5 giorni (diverse da sospetto Covid-19) da 1 a 5	Indicare la motivazione: "Motivi di salute diversi da sospetto Covid-19"	NO Compilare SOLO il <u>modello allegato (Allegato 2)</u>
	Assenze per motivazioni di salute oltre 5 giorni (diverse da sospetto Covid-19)	Indicare la motivazione: "Motivi di salute diversi da sospetto Covid-19"	SI
Infanzia Primaria e Secondaria	Assenze per motivazioni di <u>sospetto</u> Covid-19 (indipendentemente dalla durata) isolamento in aula Covid	Indicare la motivazione: "Motivi di salute per sospetto Covid-19"	SI (attestazione che l'alunno può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid-19)
	Assenze per motivazioni di <u>accertato</u> Covid-19 (indipendentemente dalla durata)	Indicare la motivazione: "Covid-19 - Positività"	SI (attestazione di avvenuta negativizzazione secondo il protocollo specifico, rilasciato dal medico)
	Assenze per motivazioni di <u>isolamento preventivo</u> per contatto con casi di Covid-19 (indipendentemente dalla durata)	Indicare la motivazione: "Covid-19 - Isolamento preventivo"	SI (attestazione che l'alunno può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid-19)

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
_____, nato/a a _____ il _____,

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

DICHIARA

- Che l'assenza dal _____ al _____ è per motivi _____
- Che il proprio figlio nel periodo di assenza non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti per Covid-19

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in caso di
assenze per malattie inferiori o uguale a 3 o 5 giorni
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

Via _____ n° _____

Recapiti: _____) _____

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____, *studente di questo istituto*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- ☐ Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino e che ha valutato che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e conseguentemente non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica
- ☐ Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi simil-influenzali o riferibili a COVID — 19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, il trattamento *dei dati particolari* viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì _____ Data _____

Il dichiarante

_____, *(firma leggibile)*

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata.