



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Istituto Comprensivo Maria Montessori

a differenziazione metodologico-didattica montessoriana

Via G. Leopardi,8 – 60033 CHIARAVALLE (AN) – ☎ e fax 071 7450821 – C.F. 93118320428

E-mail: anic85200t@istruzione.it - PEC anic85200t@pec.istruzione.it – www.icmontessoriano.it

Scuola Primaria e Secondaria di 1°gr. via G. Leopardi,8 ☎071 7450821 Scuola dell'Infanzia via S.Andrea ☎071 949142

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE ELETTRONICA: UF6K9Y

Comunicazione N. 17

Chiaravalle, 24 settembre 2021

Ai Genitori degli Alunni
e p.c. Ai Docenti
e p.c. Al Personale ATA

Scuola Primaria
Scuola Secondaria I grado
I.C. "Maria Montessori"

Oggetto: Indicazioni per la riammissione a scuola – Primaria e Secondaria di I grado

Si comunicano le modalità di giustificazione delle assenze e della documentazione richiesta per la riammissione alla frequenza della scuola primaria e secondaria di I grado.

Tipologia di assenza	Documentazione richiesta per la riammissione
Assenze NON per malattia.	Autodichiarazione del genitore secondo il modello in Allegato 2
Assenza per sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata non soggetta a rientro con certificazione	Autodichiarazione del genitore secondo il modello in Allegato 2
Assenza o uscita da scuola per sintomi riconducibili al COVID-19	Attestazione Medica percorso Covid-19 rilasciata dal Pediatra di libera scelta (tampone negativo)

La giustificazione dell'assenza va eseguita mediante registro elettronico allegando con la specifica funzione la documentazione richiesta. In caso di problemi nell'uso del registro elettronico, la documentazione (autodichiarazione, certificato medico, attestazione...) può in alternativa essere presentata in formato cartaceo.

In allegato si riporta lo schema sintetico dei casi per la riammissione a scuola (Allegato1) e il modello di autodichiarazione (Allegato 2). Si comunica inoltre il link del portale ASUR Marche di supporto alle scuole per il COVID-19 <https://www.asur.marche.it/web/portal/faq2>

Si ringrazia dell'attenzione e della collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lorenzo Savini

Firmato digitalmente da LORENZO SAVINI

Allegato 1: Schema sintetico relativo alle diverse possibilità di riammissione dopo assenza (strutture educative dell'infanzia 0-6 anni; scuola primaria e secondaria > 6 anni)

Struttura scolastica	Motivo Assenza	Valutazione medica?	Esito valutazione e giornate di assenza	Cosa serve per il rientro?	Chi compila
Strutture educative dell'infanzia	Assenza NON PER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione (modelli scolastici in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Assenza < =3 gg	Autodichiarazione (Allegato 1)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Assenza > 3 gg	Certificato Medico (D.M.Istruzione 80/2020)	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione
Primaria e Secondaria	Assenza NON PER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione (modelli scolastici già in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Malattia NON soggetta a rientro con certificazione	Autodichiarazione (Allegato 1)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata. Malattia soggetta a rientro con certificazione (art. 43 comma 2 legge regionale 8/2019)	Certificato Medico	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione
Per tutte le scuole	Assenza per quarantena	NO	NC	Attestazione quarantena	Dipartimento di Prevenzione

Allegato 2 (disponibile sul sito dell'Istituto nella sezione *Segreteria/Modulistica/Modulistica genitori/alunni*)

AUTODICHIARAZIONE
PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA A SEGUITO DI ASSENZA
PER MOTIVI FAMILIARI E PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____ e
frequentante la classe/sez _____ della scuola _____

CONSAPEVOLE

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

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente per motivi familiari dal _____ al _____

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza dal _____ al _____

NON HA PRESENTATO SINTOMI

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il/la figlio/a abbia presentato sintomi:

- è stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- sono state seguite le indicazioni fornite
- non presenta più sintomi.

Luogo e data _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale
