



Istituto Comprensivo Statale " G. A. Colozza "
Corso Vittorio Emanuele, 70 - 86095 FROSOLONE (Isernia)
C. F. 90025300949 - Tel. - Fax (0874) 890438 - email:
isic82600e@istruzione.it

**Ai genitori
Ai docenti
I.C. "G.A. COLOZZA" FROSOLONE
Sito web-Atti**

OGGETTO: chiarimenti riammissione in classe

Si richiama l'attenzione sulle disposizioni nazionali e regionali relative al rilascio delle certificazioni mediche, comprese quelle in oggetto, in ottemperanza al *Rapporto ISS n.58/2020 (Vers. 28 agosto 2020)* allegato al DPCM 7 settembre 2020, pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 222 del 7 settembre 2020.

Si precisa che la documentazione medica che consente il rientro alle lezioni può essere di due tipi:


- **ATTESTATO**: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per dichiarare una condizione clinica nota **senza necessità di visita medica contestuale**, ciò avviene nel caso di sussistenza di patologie croniche e, nel caso di specie, per confermare la negatività al virus SARS-CoV2 verificata a completamento del percorso di garanzia e di tracciamento previsto.
- **CERTIFICAZIONE**: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per attestare una condizione clinica **dopo opportuna e necessaria visita medica contestuale**, in assenza di sintomi da Covid-19 e/o dopo garanzia di negatività allo stesso. Occorre per il rientro a scuola per assenza per malattia non riconducibile al virus.

Ulteriore elemento che necessita di opportuno chiarimento è relativo alla tempistica oltre la quale è obbligatorio il rilascio da parte del PLS/MMG di documento medico per il rientro in classe, che è:

- 1) **dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni** (Decreto del Ministero dell'Istruzione n. 80 del 03/08/2020) nei servizi educativi per la prima infanzia/scuole dell'infanzia. In questo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 4 giorni: "assenza per malattia superiore a 3 giorni" significa infatti che la riammissione al 4° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 5° giorno od oltre dall'inizio della malattia.
- 2) **dopo assenza per malattia superiore a 5 giorni** nelle scuole primarie e secondarie dopo assenza (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967). In questo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 6 giorni: "assenza per malattia superiore a 5 giorni" significa infatti che la riammissione al 6° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 7° giorno od oltre dall'inizio della malattia.

Pertanto

- alla ripresa dell'attività didattica dopo un periodo di chiusura, NON è previsto il certificato

- 
- medico di ammissione e/o rientro per le scuole di ogni ordine e grado;
- In caso di malattia inferiore ai 4/6 giorni i genitori/tutori devono compilare il modello di autodichiarazione (art. 47 DPR 445/2000). (Allegato 1)
 - in caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni, non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro, ma sarà sufficiente un'autodichiarazione dei genitori/tutori (art. 47 DPR 445/2000). (Allegato 2)

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa *Maria Teresa Imparato*



IMPARATO
MARIA TERESA
07.10.2020
08:57:11 UTC



Allegato 1

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, genitore dell'alunno/dello studente _____
frequentante la scuola _____ del plesso di _____

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

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____
_____, di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere
riammesso a scuola.

Luogo e data _____

Firma _____



Allegato 2

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____, genitore dell'alunno/dello studente _____

frequentante la scuola _____ del plesso di _____

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

DICHIARA

che l'assenza del/la figlio/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per
ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____

Firma _____