



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. ILVENTO"

Via Capitan Pirrone - 75014 GRASSANO (MT)

C.F.: 93029040776 Distretto Scolastico n. 6 Cod. M.: MTIC808001 sito web: [www.icilvento.edu.it](http://www.icilvento.edu.it)

☎ uffici 0835 721012 - ✉

[mtic808001@istruzione.it](mailto:mtic808001@istruzione.it) - ✉

[mtic808001@pec.istruzione.it](mailto:mtic808001@pec.istruzione.it)

- Ai Genitori degli alunni  
dell'I.C. "A. ILVENTO" di Grassano

### Circolare n.11

**Oggetto: INDICAZIONI OPERATIVE PER LA GIUSTIFICA DELLE ASSENZE DEGLI ALUNNI  
A.S.2021/22**

- **IN CASO DI ASSENZA DELL'ALUNNO PER MOTIVI DI FAMIGLIA** è fatto obbligo ai genitori di compilare e sottoscrivere l'**autodichiarazione allegata** che deve essere consegnata, per il tramite del proprio figlio, al docente in servizio alla prima ora il primo giorno di rientro;
- **IN CASO DI ASSENZA DELL'ALUNNO PER MOTIVI DI SALUTE**
  - **superiore a 3 giorni** per la scuola dell'infanzia
  - **superiore a 5 giorni** per la scuola Primaria e secondaria di I Grado

è fatto obbligo di contattare sempre e comunque il PLS o il MMG e di consegnare l'**idonea certificazione medica di avvenuta guarigione** al docente in servizio alla prima ora il primo giorno di rientro;

Si ricorda, in particolare :

- L'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- Il rientro a scuola del personale e degli studenti già risultati positivi all'infezione da COVID-19, certificato dall'autorità sanitaria, deve essere preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.
- **Quarantena Soggetti che hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni:**

I contatti asintomatici ad alto rischio (contatti stretti) di casi con infezione da SARS-CoV-2 identificati dalle autorità sanitarie, se hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni, possono rientrare in comunità dopo un periodo di quarantena di almeno 7 giorni dall'ultima esposizione al caso, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo. Qualora non fosse possibile eseguire un test molecolare o antigenico tra il settimo e il quattordicesimo giorno, si può valutare di concludere il periodo di quarantena dopo almeno 14 giorni dall'ultima esposizione al caso, anche in assenza di esame diagnostico molecolare o antigenico per la ricerca di SARS-CoV- 2

- **Quarantena Soggetti non vaccinati o che non hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14**

I contatti asintomatici ad alto rischio (contatti stretti) di casi con infezione da SARS-CoV-2 da variante VOC non Beta sospetta o confermata o per cui non è disponibile il sequenziamento, identificati dalle autorità sanitarie, che non hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni, possono rientrare in comunità dopo un periodo di quarantena di almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo. Qualora non fosse possibile eseguire un test molecolare o antigenico tra il decimo e il quattordicesimo giorno, si può valutare di concludere il periodo di quarantena dopo almeno 14 giorni dall'ultima esposizione al caso, anche in assenza di esame diagnostico molecolare o antigenico per la ricerca di SARS-CoV-2

- **IN CASO DI PRESUNTO E NON ANCORA ACCERTATO CASO DI CONTAGIO** di una persona con sintomi, **simili** a quelli del Covid-19, che è "contatto stretto" di un **alunno** (padre, madre, sorelle, fratelli, nonni ecc.), è fatto obbligo di osservare, **in via prudenziale, l'isolamento domiciliare fiduciario** restando a casa fino all'esito dell'accertamento diagnostico della persona malata; se l'esito è negativo, l'alunno rientra consegnando l'autodichiarazione allegata; se l'esito è positivo l'alunno non deve rientrare ma deve seguire quanto sarà disposto dal Dipartimento di Prevenzione del Distretto sanitario di appartenenza;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elena LABBATE

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

## AUTODICHIARAZIONE A FIRMA DEI GENITORI

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
- dell'I.C. A.ILVENTO” di Grassano

**Oggetto: Giustificazione assenza NON dovuta a malattia (da consegnare, per il tramite dell'alunno, al docente in servizio alla prima ora).**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
in qualità di  genitori  tutori  affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_ giorni e per i seguenti motivi indifferibili, **del tutto estranei a malattia:**

- 1. motivi di isolamento domiciliare fiduciario per attesa esito diagnostico di una persona "contatto stretto" risultata negativa
- 2. motivi familiari di viaggio presso (*indicare la meta del viaggio*) \_\_\_\_\_
- 3. motivi familiari di rientro dal proprio paese di origine (*indicare il paese*) \_\_\_\_\_
- 4. personali, per controlli medici /visite specialistiche **non** correlati a malattia in atto presso:  
(*indicare la struttura e il luogo*) \_\_\_\_\_
- 5. altro(*specificare*) \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_