



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

Circolare n.223/2021

Lecce, 15 novembre 2021

Ai Referenti COVID

Ai Docenti

Alle Famiglie

Agli Studenti

Al DSGA

Al personale ATA

Al sito web dell'Istituto

SEDI DI LECCE E DI SQUINZANO

Oggetto: Procedure di riammissione a scuola dopo assenza – Aggiornamenti ed integrazioni

In ragione di quanto previsto

- dalla Nota tecnica allegata alla Circolare interministeriale prot. 0050079 del 3 novembre 2021
- dalle Linee di indirizzo allegate alla nota della Regione Puglia prot. AOO/005/0007294, che modifica ed integra la DGR n. 131 del 27 gennaio 2021

si segnala che per la **riammissione a scuola degli studenti e delle studentesse che si siano assentati dalle lezioni**, si osserveranno le seguenti indicazioni:

DURATA ASSENZA/MOTIVAZIONE	COSA SERVE
Motivi di famiglia	Giustifica sul libretto scolastico + Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato B)
Minore di 10 giorni per motivi di salute No-Covid 19	Giustifica sul libretto scolastico + Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza fino a 10 giorni per motivi di salute No-Covid 19 (modello Allegato A)
Maggiore di 10 giorni per motivi di salute No-Covid 19	Giustifica sul libretto scolastico + certificato pediatra/medico di base
Quarantena precauzionale volontaria	Giustifica sul libretto scolastico + Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute No-Covid 19 (modello Allegato A)

In merito alle condizioni di rientro a scuola per i soggetti sottoposti a misure di salute pubblica, Circolare interministeriale prot. 0050079 del 3 novembre 2021 prevede, sempre unitamente alla giustificica sul libretto scolastico, quanto segue:

- *“il rientro a scuola dei soggetti sottoposti a sorveglianza con testing può avvenire solo se questi sono in possesso di attestazione rilasciata dai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica in merito all’effettuazione del tampone e all’avvenuto rilascio del relativo risultato ovvero in seguito ad una comunicazione da parte del DdP;*

- *le condizioni per il rientro a scuola dei soggetti posti in quarantena sono verificate da parte dei DdP in applicazione della Circolare del Ministero della Salute n. 36254 del 11 agosto 2021 che prevede misure differenti in funzione dello stato vaccinale o dell’esito del test diagnostico”.*

In tutti i casi sopra indicati la presentazione della documentazione prevista è condizione ineliminabile per la riammissione a scuola. Non potranno essere riammessi alunni privi della suddetta documentazione.

Si allegano alla presente circolare i modelli di autocertificazione (Allegato A ed Allegato B) utili per la riammissione a scuola nei casi sopra indicati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Dario CILLO



Allegato A – Autocertificazione rientro a scuola per assenza patologie NO Covid-19

(Fac simile)

Al Dirigente del Servizio Educativo/Istituto Scolastico/Ateneo-Facoltà

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19- correlate.
(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni per gli altri ordini di scuola)

La/il sottoscritta/o

Nome		Cognome		Codice fiscale *	
Comune di nascita		Prov.	Data di nascita	Documento di identità	
Comune di residenza		Prov.	Indirizzo		
Recapito telefonico *			e-mail *		

in quanto (*barrare la voce che ricorre*):

- alunno frequentante l'Istituto scolastico / plesso sopra indicato;
 genitore o tutore di:

Nome	Cognome	Codice fiscale *

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, di avere informato il (*barrare la voce attinente*)

Pediatra di Famiglia

Medico di Medicina Generale

Nome	Cognome

il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19, in quanto l'assenza deriva da patologie senza sintomi Covid-19-correlabili.

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, **CHIEDO** la riammissione presso il Servizio educativo dell'infanzia/Istituto scolastico/Università.

Data, ___/___/20___

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne



Allegato B – Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia

(Fac simile)

Al Dirigente del Servizio Educativo/Istituto Scolastico/Ateneo-Facoltà

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

La/il sottoscritta/o

Nome		Cognome		Codice fiscale *	
Comune di nascita		Prov.	Data di nascita	Documento di identità	
Comune di residenza		Prov.	Indirizzo		
Recapito telefonico *			e-mail *		

in quanto (*barrare la voce che ricorre*):

- alunno frequentante l'Istituto scolastico / plesso sopra indicato;
 genitore o tutore di:

Nome		Cognome		Codice fiscale *	

assente dal ____/____/20__ al ____/____/20__

(*compilare in caso di minore o di soggetto sottoposta a tutela*)

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare):
 per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.
 altro (specificare): _____

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, / /20

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne