



# Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"

## Settore Economico e Tecnologico

Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 0818909178

Sito web: [www.itcgandrezziaversa.it](http://www.itcgandrezziaversa.it) E - mail: [cetd21000r@istruzione.gov.it](mailto:cetd21000r@istruzione.gov.it) Cod. Mecc. CETD21000R - Cod. Fiscale 81001330612



I.T.S. "C. ANDREOZZI" - AVERSA  
Prot. 0006024 del 09/10/2020  
07-10 (Uscita)

Ai genitori  
Agli Alunni  
Ai Docenti  
Al DSGA  
Al Personale Ata  
Albo  
Sito Web

### Oggetto: Indicazioni su assenze e certificati medici

Gent.mi genitori,

- Visto il DPR n°1518 del 22/12/1967(art.42);
- Visto le novità introdotte dalla recente normativa regionale DGR prot.2020.0455927 del 01/10/2020 ;
- Vista la nota del 2 ottobre:" Integrazione documento Rientro a scuola in sicurezza della Regione Campania, a seguito di richieste di chiarimenti sui certificati medici".

Si inviano alcune indicazioni sulle modalità di riammissione degli alunni a scuola e certificazione:

- 1) In caso di allontanamento dell'alunno dalla comunità scolastica per sintomi compatibili con Covid 19, è necessario il certificato medico per il rientro a scuola che indica che è stato seguito il percorso diagnostico previsto.
- 2) Si precisa che la certificazione medica è altresì richiesta nel caso in cui i sintomi riconducibili al virus siano insorti a casa;
- 3) Per assenze superiori a cinque giorni, la riammissione è consentita sempre e solo con certificazione medica. Il certificato va rilasciato al 6° giorno di assenza In pratica, si legge nella nota, esso va richiesto dalla scuola all'alunno che rientra dal 7° giorno dall'inizio della malattia.

### Nei casi di assenze inferiori a tre giorni occorre distinguere tra i casi in cui:

- a) Vi sia la presenza di un quadro sintomatologico riferibile al Covid: è comunque necessaria un'attestazione del medico di medicina generale
- b) Vi sia assenza di sintomi riferibili al Covid: in tal caso è sufficiente una dichiarazione sostitutiva dei genitori o tutori legali in cui si attesti che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con Covid-19. (Vedi autodichiarazione in allegato).

### Assenze per altri motivi

Per eventuali assenze non dovute a malattia per la riammissione a scuola il genitore dovrà comunque presentare l'autodichiarazione allegata alla presente



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Gallo

### **Allegato 5)**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore del bambino/studente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***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 il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

*In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_