



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA  
- ISTITUTO ALBERGHIERO MOLFETTA -**

Circolare n. 28

Molfetta, 12 ottobre 2020

Ai Docenti  
Agli Alunni  
Alle famiglie  
e, p.c., DSGA  
ATTI

OGGETTO: procedura per giustificare le assenze degli alunni.

Si richiamano gli alunni e le famiglie al rispetto delle procedure per giustificare le assenze a scuola previste nel protocollo di sicurezza d'Istituto (<http://www.alberghieromolfetta.it/?p=7751>):

**ASSENZE PER MALATTIA**

I genitori giustificheranno l'assenza **fino a 10 giorni** tramite il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie non covid-correlate (Allegato 1). **Oltre i 10 giorni sarà necessario il certificato medico.**

**ASSENZE PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA**

Nell'eventualità di assenze prolungate programmate non dovute a malattia (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), i genitori consegneranno debitamente compilato e firmato il modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia (Allegato 2). **In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico**, a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste per legge vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari.

**ASSENZA PER ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO**

La riammissione a scuola è subordinata al possesso della documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento.

**ASSENZA PER POSITIVITÀ AL SARS-COV-2**

Almeno il giorno prima del rientro a scuola, dovrà essere prodotto il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste dall'autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell'alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

**TUTTI I CERTIFICATI SARANNO ACCOMPAGNATI DA  
COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DI UN GENITORE.**

Il dirigente scolastico  
*prof. Antonio Natalicchio*  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, c. 2, d.lgs. 39/93. Originale agli atti)

## ALLEGATO 1

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute No- Covid**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

### 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 sentito il [Pediatria di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa

\_\_\_\_\_ (cognome e nome leggibili) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la studente/ssa ] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

MOLFETTA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Firma (del genitore, tutore) \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità del genitore

---

## ALLEGATO 2

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

MOLFETTA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Firma (del genitore, tutore) \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità del genitore