

	 <p style="text-align: center;">I° CIRCOLO DIDATTICO STATALE “EDMONDO DE AMICIS” P.zza De Amicis, 4 – 70026 MODUGNO</p>				
Tel./Fax 0805328319- e mail: baee12000x@istruzione.it – pec: baee12000x@pec.istruzione.it - www.primocircolomodugno.edu.it					
	Unione Europea NextGenerationEU		Ministero dell'Istruzione		Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
Codice Ministeriale della Scuola BAEE12000X	Codice Fiscale 80004900728	Codice Univoco per Fatt. elettronica UFNISH	Conto corrente Banca Intesa Sanpaolo Modugno Codice Iban: IT5710306941545100000046024	Conto Tesoreria Banca d'Italia 0309600	

Alle famiglie degli alunni della Scuola dell'Infanzia e della Scuola Primaria del I Circolo “De Amicis”

DIREZIONE DIDATTICA STATALE I CIRCOLO - "E. DE AMICIS"-MODUGNO
Prot. 0003075 del 03/10/2022
IV (Uscita)

Oggetto: modalità di giustificazione delle assenze a.s. 2022/23 - AGGIORNAMENTO

A seguito della recente nota del Dipartimento di Promozione della salute e del benessere animale della Regione Puglia del 29.09.2022 che fornisce indicazioni e chiarimenti in materia di certificazione medica per la riammissione degli alunni nella comunità scolastica al termine del periodo di malattia, si comunica che:

In ragione dell'attuale quadro normativo e delle indicazioni del Ministero della Salute e del Ministero dell'Istruzione, a far data dal 1/4/2022, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza da Covid- 19, trova piena applicazione quanto previsto dall'art. 28 della legge regionale 30 dicembre 2020, n.35 recante “Disposizioni sulla semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico”.

Pertanto per la riammissione a scuola dopo assenza scolastica **non sono richiesti certificati medici.**

L'obbligo di presentazione dei certificati medici richiesti per assenza scolastica di durata superiore ai cinque giorni e rilasciati dai soggetti individuati dalla normativa e dagli accordi collettivi nazionali vigenti è prevista esclusivamente qualora:

1. i certificati siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica;
2. certificati da presentare in altre regioni.

Le indicazioni precedenti fornite in caso di **malattia da Covid** rimangono valide.

Si allega il nuovo modello di giustificazione assenze.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Laura CASTELLANA
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'ex art.3, comma2, del D.Lgs n.39/1993

Al Dirigente del Primo Circolo Didattico
"E. De Amicis" – Modugno

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N° 445/2000
Riammissione del MINORE dopo ASSENZA

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
C.Fisc. _____ Data di Nascita _____
Residenza _____ Via _____ N° _____
Tel _____

In qualità di genitore del minore

Cognome _____ Nome _____
frequentante la classe _____ plesso _____ di questo Istituto, sotto la
propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,
per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

DICHIARA

- ✓ che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal giorno.....al giorno.....
 - per motivi di famiglia
 - per motivi di salute
- ✓ che il/la proprio figlio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola.

Si allega :

- Caso **Covid-19**: si allega esito negativo del test antigenico (rapido o molecolare)

Data _____

Firma del genitore
