



*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS**  
*Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 Roma*  
*Tel. 062280672 Fax: 0622773406*  
*e-mail [rmic8e0001@istruzione.it](mailto:rmic8e0001@istruzione.it) pec [rmic8e0001@pec.istruzione.it](mailto:rmic8e0001@pec.istruzione.it)*  
*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Al Personale Docente

Alle famiglie

Al Sito

Circolare 62

Oggetto: **Autocertificazioni in caso di assenza per malattie inferiore o uguale a 3 o 5 giorni. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

La Regione Lazio, Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria e Direzione regionale istruzione, formazione, ricerca e lavoro, di concerto con l'USR Lazio, **hanno indicato un modello di dichiarazione necessario al rientro in caso di assenza per malattie inferiore o uguale a 3 giorni (nell'Infanzia) o 5 giorni (nella Primaria e Secondaria). Lo si pone in allegato.**

In sintesi queste le procedure:

- in caso di assenza per malattie **superiore a 3 giorni (nell'Infanzia) o 5 giorni (nella Primaria e Secondaria) occorre inderogabilmente il certificato medico di riammissione;**
- in caso di assenza **superiore a 3 giorni (nell'Infanzia) o 5 giorni (nella Primaria e Secondaria), non occorrerà certificato medico, solo se vi sia stata comunicazione scritta precedentemente all'inizio dell'assenza** (vedere circolare 40 che si riporta in allegato);
- in caso di assenza **inferiore o uguale a 3 giorni (nell'Infanzia) o 5 giorni (nella Primaria e Secondaria) occorre la dichiarazione come da allegato;**
- quando un alunno viene allontanato da scuola per sintomatologia sospetta Covid, **il genitore ha il dovere di consultare il pediatra o il medico di medicina generale**, a cui spetta il compito di stabilire se il caso rientri o meno nel percorso COVID.

**Nessun alunno potrà essere ammesso in classe in mancanza della dichiarazione del genitore (in caso di assenza per malattie inferiore o uguale a 3 o 5 giorni) o del certificato medico (in caso di assenza per malattie superiore a 3 giorni o 5 giorni) o della preventiva comunicazione dell'assenza secondo circolare 40.**

**A volte le famiglie consegnano referti medici (es. risultati di test): si precisa che essi non equivalgono a certificato medico per la riammissione in comunità/classe che invece è stilato dal pediatra o dal medico di medicina generale.**

I docenti, in apposita cartellina al solo scopo finalizzata, raccoglieranno tutti i certificati medici degli alunni, le dichiarazioni delle famiglie secondo il modello allegato, la preventiva comunicazione di un'assenza. Sul Registro di Classe cartaceo ed elettronico (per la Scuola Secondaria) annoteranno la presentazione del certificato medico o della dichiarazione delle famiglie: nome alunno, consegna certificato medico riammissione, oppure dichiarazione assenze inferiore a 3/5 gg.

**Non appare superfluo sottolineare l'importanza di tale annotazione, dell'ordinata custodia della predetta documentazione e della registrazione puntuale delle assenze dei minori.**

Roma, 8 ottobre 2020

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia De Michele

\*firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 co. 2 D. Lgs n°39/1993

**Autocertificazioni in caso di assenze per malattie inferiore o uguale a 3 o 5 giorni**  
**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**NB IN CASO DI ALLONTANAMENTO DI MINORI DA SCUOLA PER SINTOMATOLOGIA COVID, LE FAMIGLIE DEVONO CONSULTARE IL PEDIATRA/MEDICO ED EVENTUALMENTE DICHIARARE QUANTO AL PUNTO 2 DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE; NON SARA'ACCETTATA LA DICHIARAZIONE AL PUNTO 1 E 3.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti: \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore/tutore del minore:**

\_\_\_\_\_, *studente di questo istituto*  
(*plesso \_\_\_\_\_, classe/sez. \_\_\_\_\_*)

**DICHIARO**

- 1. Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino**
- 2. Che il pediatra/medico di medicina generale dr/dr.ssa \_\_\_\_\_ (Cognome/nome) previo**
  - **consulto telefonico**
  - **visita medica****ha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e conseguentemente non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica**
- 3. Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID - 19**

*Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000);*

*Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.*

*Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).*

**Roma, Data \_\_\_\_\_**

**Il dichiarante \_\_\_\_\_ (firma leggibile)**



*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS**  
*Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 Roma*  
*Tel. 062280672 Fax 0622773406*  
*e-mail [RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT) pec [RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT)*  
*C.F.: 97713560585- C.U.: UFG3NS*

Al Personale Docente Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria  
Alle famiglie Scuola Primaria e Secondaria  
Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico e Referenti di plesso  
Alla Segreteria Alunni secondo ordine di scuola  
Al Sito

Circolare 40

Oggetto: AGGIORNAMENTO. Certificato medico dopo assenza

Per la Scuola Primaria e Secondaria la Regione Lazio ha ripristinato il certificato medico per la riammissione a scuola dopo assenza scolastica **superiore a 5 giorni**.

Come già comunicato, per la Scuola dell'Infanzia il certificato medico era già in vigore e rimane dopo assenza scolastica **superiore a 3 giorni**.

In caso di assenze, superiori rispettivamente a 5 e 3 giorni, dovute a motivi diversi da malattia, se **preventivamente** segnalate alla scuola, non occorrerà certificato medico al rientro.

La famiglia dovrà però seguire questo iter: **entro le 13 del giorno precedente all'assenza del minore**, inviare alla Scuola ([rmic8e0001@istruzione.it](mailto:rmic8e0001@istruzione.it)) email con **oggetto: nome alunno, plesso e classe, assenza scolastica, nome del Coordinatore di Classe o maestre**.

**Nel testo della mail la famiglia dovrà specificare giorno di inizio e fine dell'assenza e la motivazione: se dovuta a un viaggio, dovrà scrivere la località.**

**La segreteria alunni inoltrerà via mail la comunicazione:**

- per la Secondaria al Coordinatore di Classe e alla prof.ssa Consalvo;
- per la Gesmundo alle docenti e all'Ins. Ferri (se plesso Gesmundo);
- per Primaria Pizzicaroli alle docenti e all'Ins. Nanni;
- per l'Infanzia Appiani alle docenti e all'Ins. Nanni;

- per l'Infanzia De Chirico alle docenti e all'Ins. Zema.

Il Coordinatore di Classe e le docenti scriveranno sul Registro di Classe (elettronico e/o cartaceo), **nella giornata prevista per il rientro dell'alunno** tale dicitura: 'vista la comunicazione preventiva dell'assenza comunicata dalla famiglia, non occorre certificato medico **per il rientro in data odierna**'.

*Per le patologie sospette Covid-19 si fa invece riferimento ai protocolli specifici elaborati dalla Regione e dal Comitato Tecnico Scientifico, per cui la richiesta di certificati medici seguirà apposito iter.*

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia De Michele

*Firma sostituita a mezzo stampa art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93*

Roma, 17 settembre 2020