



**ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN G. BOSCO"**

Corso Roma 254 - 74016 MASSAFRA (TA)

Segreteria tel. 099/3313902

Codice Fiscale: 90214650732

e-mail [taic851009@istruzione.it](mailto:taic851009@istruzione.it) PEC [taic851009@pec.istruzione.it](mailto:taic851009@pec.istruzione.it)

[www.icsgboscomassafra.edu.it](http://www.icsgboscomassafra.edu.it)

Massafra, 02/10/2020

**A tutti i genitori**

**A tutti i docenti**

**Al Direttore SS.GG.AA.**

Al sito web

Banca scuola digitale

Registro elettronico famiglie

**Comunicazione n. 42**

**Oggetto: Precisazioni su assenza alunni e certificati di riammissione a scuola. a.s. 2020-2021**

In riferimento all'oggetto si precisa che il certificato medico è necessario:

- 1) dopo assenza per malattia **superiore a 3 giorni** (Decreto del Ministero dell'Istruzione n. 80 del 03/08/2020) **per la scuola dell'infanzia;**
- 2) dopo assenza per malattia **superiore a 5 giorni per la scuola primaria e secondaria** (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967).

Se le assenze superano i termini suindicati e **non riguardano casi di malattia** i genitori dovranno presentare ai docenti di classe **apposita autodichiarazione**, allegata alla presente, **che esplicita la motivazione dell'assenza** (non c'è bisogno del certificato medico).

Resta inteso che se le assenze riguardano casi di malattia anche per un solo giorno i genitori dovranno comunque informare l'istituzione scolastica tramite email all'indirizzo [taic851009@istruzione.it](mailto:taic851009@istruzione.it).

Se le assenze non riguardano casi di malattia e non superano i termini suindicati non si rende più necessario informare i docenti e/o inviare email all'istituzione scolastica.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Nicola LATORRATA  
Firma omessa ai sensi dell'art 3 del d.lvo 39/93

**Al Dirigente Scolastico**  
**I.C. "San Giovanni BOSCO"**  
**Massafra (TA)**

**AUTODICHIARAZIONE**  
**ASSENZA ALUNNO\A DA SCUOLA-ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA**  
**RIAMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 D.P.R. 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/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per motivi familiari/personali **e non per motivi di salute**

Massafra, li.....

Firma dei genitori

.....

.....