ISTITUTO COMPRENSIVO “A.DE BLASIO”

con sezioni associate Comune di S. Lorenzo Maggiore

Via Campopiano n. 4 - 82034 Guardia Sanframondi (BN)

Tel. 0824/609428 e-mail: bnic84600b@istruzione.it bnic84600b@pec.istruzione.it

**Ai signori genitori per tutti gli ordini e grado dell’Istituto Comprensivo “A. De Blasio”**

**A tutto il personale docente**

**LORO SEDI**

**Oggetto: MODALITA’ DI GIUSTIFICA DELLE ASSENZE DEGLI ALUNNI AL RIENTRO A SCUOLA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVO DELL’ASSENZA** | **N. GIORNI DI ASSENZA** | **USO DEL LIBRETTO GIUSTIFICHE** | **CERTIFICATO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA** | **CERTIFICATO ASL COMPETENTE** | **DICHIARAZIONE GENITORIALE SU RISPETTO OBBLIGI DI QUARANTENA** | **MOTIVARE L’ASSENZA ESCLUDENDO COMPLICANZE COVID** | **MODALITA’ e****RESPONSABILITA’ DI INOLTRO** |
| Malattia | * 3 gg.
 | X | X |  |  | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****autocertificazioni del caso** |
| Sconosciuto | dopo 2 gg. |  |  |  |  | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****Autocertificazioni del caso** |
| Viaggi all’estero | n.a. | X | Se applic. | Se applic. | X | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****autocertificazioni del caso** |
| Rientro caso COVID |  | X |  | X | X | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****autocertificazioni del caso** |
| Familiari | < 5 gg. | X |  |  |  | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****autocertificazioni del caso** |
| Familiari | * 5 gg.
 | X |  |  |  | **X** | **Libretto o quaderno giustifiche +****autocertificazioni del caso** |

Guardia Sanframondi 13/09/2021

Il dirigente scolastico Prof. Angelo MELILLO