



**ISTITUTO COMPRENSIVO "F. D'Onofrio"**  
**FERRANDINA**

Via Lanzillotti s.n.c –75013 Ferrandina - MT - Tel/Fax 0835/554550 0835/ 757397

C.M. MTIC81800G C.F. 93045060774

e.mail: [mtic81800g@istruzione.it](mailto:mtic81800g@istruzione.it) pec : [mtic81800g@pec.istruzione.it](mailto:mtic81800g@pec.istruzione.it)

sito web: <http://www.istitutocomprensivoferrandina.edu.it>

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -FERRANDINA  
Prot. 0006802 del 12/10/2020  
05 (Uscita)

Ai docenti  
ai genitori degli alunni  
ai pediatri di libera scelta di Ferrandina  
dott. Modugno  
dott.ssa Lamaina  
agli atti  
p.c. al DSGA

**OGGETTO: MODALITÀ GIUSTIFICHE ASSENZE A.S. 2020-2021-INTEGRAZIONE**

Ad integrazione della precedente comunicazione di questa istituzione scolastica, e dopo aver parlato con i due pediatri di libera scelta del comune di Ferrandina, si precisa quanto segue per le modalità di giustifiche:

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

- 1) Per tutti i casi di assenze, a prescindere dal numero dei giorni di assenza, non dovuti a malattia, ma a motivi personali e/o familiari, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare l'allegato n. 1 alla voce "a"
- 2) Per le assenze, dovute a malattia, **superiori a 3 giorni è obbligatorio** il certificato medico per il rientro e la compilazione dell'allegato 1 alla voce "b"
- 3) Per le assenze, dovute a malattia, **al di sotto dei tre giorni**, per casi non assimilabili al Covid, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare l'allegato n. 1, alla voce "c"

## SCUOLA PRIMARIA

- 1) Per tutti i casi di assenze, a prescindere dal numero dei giorni di assenza, non dovuti a malattia, ma a motivi personali e/o familiari, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare l'allegato n. 1 alla voce "a"
- 2) Per le assenze, dovute a malattia, **superiori a 5 giorni è obbligatorio** il certificato medico per il rientro e la compilazione dell'allegato 1 alla voce "b"
- 3) Per le assenze, **dovute a malattia, anche al di sotto dei 5 giorni**, per casi non assimilabili al Covid, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare l'allegato n. 1 alla voce "c"

## SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

- 1) Per tutti i casi di assenze, fino a 5 gg, non dovuti a malattia, ma a motivi personali e/o familiari, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare la parte relativa nel libretto di giustificiche. Per le assenze superiori a 5 gg non dovute a malattia, ma a motivi personali e/o familiari, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare oltre alla parte relativa nel libretto di giustificiche, l'allegato n.1 alla voce "a"
- 2) Per le assenze, dovute a malattia, **superiori a 5 giorni è obbligatorio il certificato medico** per il rientro e la compilazione dell'allegato 1 alla voce "b"
- 3) Per le assenze, dovute a malattia, anche al di sotto dei 5 giorni, per casi non assimilabili al Covid, i genitori, o chi esercita la potestà genitoriale dovranno compilare l'allegato n. 1 alla voce "c"

I sigg. coordinatori avranno cura di dare massima visibilità a tale avviso e di supportare le famiglie per eventuali chiarimenti in questo momento iniziale dell'anno scolastico. Inoltre, avranno cura di raccogliere i documenti in questione e di consegnarli in segreteria con cadenza almeno settimanale.

Si rammenta ai genitori che le autocertificazioni mendaci costituiscono reato secondo gli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000.

Non appena la task force della regione Basilicata fornirà ulteriori indicazioni, sarà premura di questa dirigenza fornire tempestive indicazioni alle SS.LL.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Prospero ARMENTANO

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.*

*Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

che il predetto alunno, iscritto alla classe/sezione \_\_\_\_\_, è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- VOCE A: per **motivi familiari e/o personali**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- VOCE B: per motivi di salute per **un numero di giorni superiore a 3 (per la scuola dell'infanzia) e superiori a 5 (per la scuola primaria e secondaria di I grado)**. A tal proposito allega alla presente il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).
- VOCE C: per motivi di salute per un numero di giorni **pari o inferiore a 3 (per la scuola dell'infanzia) e pari o inferiori a 5 (per la scuola primaria e secondaria di I grado)** dichiara che ha preso contatto con il pediatra \_\_\_\_\_ di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la  
responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_