



# ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DEI MONTI DAUNI

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado  
BOVINO - CASTELLUCCIO dei SAURI - DELICETO - PANNI

Istituto Istruzione Superiore di II Grado  
ACCADIA - BOVINO - DELICETO - TROIA

Via dei Mille 11. - 71023 BOVINO (FG) - C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N

[www.istitutocomprensivo.edu.it](http://www.istitutocomprensivo.edu.it) e-mail: [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) [fgic81600n@pec.it](mailto:fgic81600n@pec.it)

Uff. Amm. Tel.: 0881 96.10.67 - 91.30.89 - Fax: 0881 91.30.12

Prat. n. 4404 /B19

Bovino, 29.09.2021

Al personale Docente  
Alle famiglie  
Albo Web  
Atti

## OGGETTO: PROCEDURE PER RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA.

Si trasmettono le procedure da attuare per la riammissione in classe dei propri figli in caso di assenza.

### **CASO 1: MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI COVID-19**

In caso di assenza da 3 a 4 giorni per motivi di salute, la famiglia è tenuta a giustificare l'assenza mediante **Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19** (scaricabile dal sito ed allegata alla presente), che deve essere consegnata al rientro in classe.

### **CASO 2: MOTIVI NON LEGATI A PROBLEMI DI SALUTE.**

In caso di assenza da 3 a 4 giorni per motivi di famiglia o altro, la famiglia è tenuta a giustificare l'assenza ed a consegnare ugualmente **Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19** (scaricabile dal sito ed allegata alla presente), al rientro in classe.

La famiglia è tenuta contestualmente a giustificare qualsiasi tipo di assenza, sul Registro Elettronico.

Per le assenze pari o superiori ai 5 giorni è necessario presentare il certificato medico.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Ottone PERRINA)

(Firma autografa sostituita a mezzo

Stampa ai sensi art.3 comma 2, lgs 11. 39/1993)



# ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DEI MONTI DAUNI

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado BOVINO -

CASTELLUCCIO dei SAURI – DELICETO -PANNI

Istituto Istruzione Superiore di II Grado

ACC ADIA - BOVINO - DELICETO - TROIA

Via dei Mille 11. - 71023 BOVINO (FG) - C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N

[www.istitutocomprensivo.edu.it](http://www.istitutocomprensivo.edu.it) e-mail: [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) [fgic81600n@pec.it](mailto:fgic81600n@pec.it)

Uff. Amm. Tel.: 0881 96.10.67 – 91.30.89 – Fax: 0881 91.30.12

Al Dirigente Scolastico Istituto  
Omicomprensivo dei Monti Dauni

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 (valida per assenze da 3 a 4 giorni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente  
in \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, 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 può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo

stesso NON HA PRESENTATO SINTOMI

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_