



	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MARCO ARRIO CLYMENO" Via Provinciale, 37 – 87020- Tortora (CS) - ☎-Fax 0985/764043 Codice Fiscale 96031290784 – Cod. Mecc. CSIC8AT008 e-mail: csic8at008@istruzione.it PEC: csic8at008@pec.istruzione.it sito web: www.istitutocomprensivotortora.edu.it</p>	
--	---	--

Alla Comunità Scolastica
Alla DSGA
Sito web/ All'albo
ATTI

Oggetto: Modalità giustificazione alunni per tutte le assenze -

Si comunica che tutte le assenze vanno giustificate tramite l'apposita area del registro elettronico oppure tramite il modello allegato.

Nei casi di assenza per malattia è altresì necessario inoltrare il certificato medico.

La tempistica -oltre la quale è obbligatorio il rilascio da parte del PLS/MMG di documento medico per il rientro in classe- è la seguente:

"Assenza per malattia superiore a 3 giorni"			
<p>Nella Scuola dell'Infanzia <i>(Decreto MI n. 80 del 03/08/2020)</i></p>	<p>Il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione medica di riammissione è di 4 giorni.</p>	<p>La riammissione al 4° giorno non necessita del certificato medico.</p>	<p>In caso di riammissione al 5° giorno od oltre dall'inizio della malattia occorre la certificazione medica.</p>
"Assenza per malattia superiore a 5 giorni"			
<p>Nella Scuola Primaria e Secondaria di Primo grado <i>(Art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967)</i></p>	<p>Il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione medica di riammissione è di 6 giorni.</p>	<p>La riammissione al 6° giorno non necessita del certificato medico.</p>	<p>In caso di riammissione al 7° giorno od oltre dall'inizio della malattia occorre la certificazione medica.</p>

Nel caso di assenze inferiori a 4 giorni (per la Scuola dell'Infanzia) e 6 giorni (per la Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado) per motivi di salute o per altri motivi, i genitori dovranno compilare il modulo presente nel Registro Elettronico oppure il modello allegato.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo Falzarano

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.lgs. n. 39/1993)

MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno /a _____
frequentante la scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria

Classe _____ sez. _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute

Data _____

FIRMA
