

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE</b> Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado “Padre Giuseppe Puglisi” ad indirizzo musicale <b>VIA G. FORTUNATO, 10 – 87021 BELVEDERE MARITTIMO (CS)</b> tel. e fax 0985/82923 C. M. - CSIC8AS00C – C. F. 82001590783 - Codice Univoco Ufficio UFUPTB - E-MAIL: <a href="mailto:csic8as00c@istruzione.it">csic8as00c@istruzione.it</a> PEC: <a href="mailto:csic8as00c@pec.istruzione.it">csic8as00c@pec.istruzione.it</a> Sito web: <a href="http://www.icbelvedere.edu.it">www.icbelvedere.edu.it</a></p>	
---	--	---

Belvedere Marittimo, 13/09/2023

**Ai Sigg. genitori o esercenti  
responsabilità genitoriale**

**dell'IC di Belvedere Marittimo**

Oggetto: Modalità operative per il rientro a scuola: giustifica assenze

## **ALUNNI SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI I GRADO**

In relazione alle modalità di rientro dei bambini a scuola (Infanzia, primaria e secondaria di 1° grado), visto quanto disposto dalle sottostanti norme vigenti:

1. DPR n° 1518 del 1967- Art 42
2. DPR 445/2000 - art 76 (dichiarazioni mendaci, atti falsi )

Si indicano le seguenti modalità operative per giustificare le assenze, avvenute per motivi di salute o per motivi diversi da quelli di salute.

### SCUOLA INFANZIA

<b>Giorni di assenza</b>	<b>Motivazione</b>	<b>Modalità di riammissione a scuola</b>
1) Assenze uguali o inferiori a 3 (TRE) giorni	1) Motivi diversi da quelli di salute	<b>AUTODICHIARAZIONE MODELLO A</b>
Assenze superiori a 3(tre) giorni (4 o più giorni di assenza)		Certificazione del medico di Medicina Generale (M.M.G.) o del Pediatra di Famiglia (P.di F.) attestante, allo stato, buone condizioni di salute e idoneità al reinserimento nella comunità scolastica (art.42, D.P.R. n°1518 del 22 dicembre 1967).

Assenze superiori a 3(tre) giorni (4 o più giorni di assenza)	Motivi di famiglia comunicati e concordati preventivamente con l'Istituto Scolastico	<b>AUTODICHIARAZIONE – MODELLO A</b>
---	--	--

**SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO**

<b>Giorni di assenza</b>	<b>Motivazione</b>	<b>Modalità di riammissione a scuola</b>
Assenze uguali o inferiori a 5 (CINQUE) giorni	1) Motivi diversi da quelli di salute	<b>AUTODICHIARAZIONE MODELLO B</b>
Assenze superiori a 5(CINQUE) giorni (6 o più giorni di assenza)		Certificazione del medico di Medicina Generale (M.M.G.) o del Pediatra di Famiglia (P.di F.) attestante, allo stato, buone condizioni di salute e idoneità al reinserimento nella comunità scolastica (art.42, D.P.R. n°1518 del 22 dicembre 1967).
Assenze superiore a 5 (CINQUE) giorni (6 o più giorni di assenza)	Motivi di famiglia comunicati e <b>concordati preventivamente</b> con l'Istituto Scolastico	<b>AUTODICHIARAZIONE – MODELLO B</b>

Il Dirigente scolastico  
*Maria Bonanata*