

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

| Giorni di assenza | Motivazione | Modalità di riammissione a scuola |
|---|---------------------------------------|---|
| 1) Assenze uguali o inferiori a 3 (TRE) giorni | 1) Motivi diversi da quelli di salute | AUTODICHIARAZIONE MODELLO A |
| 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 | AUTODICHIARAZIONE – MODELLO A |
|---|--|--|

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

| Giorni di assenza | Motivazione | Modalità di riammissione a scuola |
|---|---|---|
| Assenze uguali o inferiori a 5 (CINQUE) giorni | 1) Motivi diversi da quelli di salute | AUTODICHIARAZIONE MODELLO 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 concordati preventivamente con l'Istituto Scolastico | AUTODICHIARAZIONE – MODELLO B |

Il Dirigente scolastico
Maria Bonanata