**Modalità di riammissione a scuola dopo una assenza superiore a 5 giorni**

Sulla base delle note n. 30847 del 24/09/2020 e n. 32850 del 12/10/2020 del Ministero della Salute, della nota n. 1216422 del 23/10/2020 della Regione Marche, della nota n. 23373 del 30/10/2020 dell’U.S.R. delle Marche e della nota n. 9844 del 09/09/2022 della Regione Marche, la riammissione a scuola degli studenti dopo un periodo di assenza **superiore a 5 giorni**, avviene secondo quanto indicato nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Motivo Assenza | Valutazione Medica | Esito Valutazione | Cosa serve per il rientro |  Chi compila |
| Assenza **non** **per malattia** | No | NC | Autodichiarazione (\*) | Genitore o titolare della responsabilità genitoriale |
| Assenza per sintomi | Si | sintomi certamente**non riferibili** aCovid-19 ma ad altra patologia accertata. Malattia **non****soggetta** a rientro con certificazione | Autodichiarazione (\*) | Genitore o titolare della responsabilità genitoriale |
| Assenza per sintomi | Si | sintomi certamente**non riferibili** aCovid-19 ma ad altrapatologia accertata.Malattia **soggetta a****rientro con certificazione** (art.43 comma 2 legge regionale 18/04/2019) | Certificato medico | PLS/MMG (\*\*) |
| Assenza per sintomi | Si | Sospetto Covid-19**tampone negativo** | Autodichiarazione (\*) | Genitore o titolare della responsabilità genitoriale |
| Assenza per sintomi | Si | Sospetto Covid-19**tampone positivo** | Esito negativo tampone/Certificato di guarigione | Farmacia/ Dipartimento di Prevenzione |

(\*\*): Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale

**Inoltre tutte le assenze per qualsiasi motivo dovranno essere giustificate anche sul registro elettronico.**

(\*): Modello Autodichiarazione

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

(solo per assenze superiori a 5 giorni)

* Per motivi diversi dal proprio stato di salute;
* Per motivi di salute certamente non riferibili a COVID-19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a 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 a scuola poiché nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

□ E’stato/a assente per motivi diversi da quelli di salute;

□ E’stato/a assente per motivi di salute non riferibili al COVID-19 e non presenta più sintomi.

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

Firma del genitore

 (o titolare della responsabilità genitoriale)

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