



**ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS**

VIA G. M. ANGIOY, 8 – 09124 CAGLIARI

Tel. 070 663225

Indirizzo Mail: [caic867003@istruzione.it](mailto:caic867003@istruzione.it)

Indirizzo PEC: [caic867003@pec.istruzione.it](mailto:caic867003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it](http://www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it)

Circolare n. 66

Cagliari, 8 ottobre 2020

Ai Genitori  
Al Personale Docente  
Al personale ATA  
Ai Referenti di plesso  
Ai Referenti COVID  
Al RLS  
Al RSPP  
Al DSGA  
Al Sito Web

**OGGETTO: Precisazioni in merito alle certificazioni in caso di assenza**

In riferimento all'oggetto, ad integrazione delle precedenti note, con la presente si comunica che, in caso di assenza per sospetto caso COVID, il pediatra/medico di base RICHIEDE l'effettuazione del tampone per certificare la positività o negatività al Covid-19 e che il PLS\MMG (pediatra libera scelta/medico medicina generale) "*predispone, dopo la conferma di avvenuta guarigione, [...] Attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro in comunità*" (escludendo pertanto la possibilità per il PLS\MMG di effettuare una semplice e generica comunicazione a voce), come previsto dalla circ. n.30847 del 24/09/2020 del Ministero della Salute.

**Pertanto l'alunno potrà rientrare a scuola solo presentando l'attestazione di nulla osta all'ingresso del medico. Non è accettabile l'autocertificazione da parte del genitore di avvenuta guarigione e/o negatività.**

Le assenze superiori ai 5 giorni (scuola primaria e secondaria di I grado) e a 3 giorni (scuola dell'infanzia) dovute a motivi di salute, dovranno essere giustificate esclusivamente con il certificato medico.

Le assenze non dovute a motivi di salute dovranno essere preventivamente comunicate all'istituzione scolastica e autocertificate con il modulo allegato alla presente.

**Allegati:**

**AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA;  
MODULO COMUNICAZIONE\_ASSENZA\_PROGRAMMATA  
VERBALE USCITA ISTITUTO PER SOSPETTO CASO COVID-19**



Il Dirigente scolastico  
Limbania Maria Rombi

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO  
STMPA AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 2,  
DEL D.L.VO. N.39/93