



DISTRETTO 34  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"IV STANZIALE"

Via Alighiero Noschese, 1 - S. Giorgio a Cremano (NA)  
C.F. 95186960639 C.M. NAIC8FG00B e-mail [naic8fg00b@istruzione.it](mailto:naic8fg00b@istruzione.it)  
Pec [naic8fg00b@pec.istruzione.it](mailto:naic8fg00b@pec.istruzione.it) Tel/fax 081-275676 081- 470664  
Sito web: [www.icquartostanziale.edu.it](http://www.icquartostanziale.edu.it)

**Ai Docenti**  
**Ai Genitori**  
**Scuola Infanzia**  
**Scuola Primaria**  
**Scuola Secondaria I grado**

Oggetto : chiarimenti giustifica assenze.

Riguardo le assenze degli alunni precedenti alla sospensione delle attività didattiche, si precisa quanto segue:

1. se l'alunno è stato assente per malattia ( no Covid) fino a 5 giorni per la Scuola Primaria e Secondaria di I grado e fino a 3 giorni per la Scuola dell'Infanzia, rientra con allegato 5 circolare regione Campania "Rientro in sicurezza" (in allegato alla presente)
2. se assente per quarantena o isolamento, l'alunno rientra con certificato medico del pediatra di libera scelta;

Per le assenze in DaD immediatamente precedenti al rientro si giustifica allo stesso modo:

- 1.se per quarantena o isolamento, con certificato medico
- 2.se per assenza per malattia ( no covid) fino a 5 giorni per la Scuola Primaria e Secondaria di I grado e fino a 3 giorni per la Scuola dell'Infanzia, con allegato 5 circolare regione Campania "Rientro in sicurezza" (in allegato alla presente)
3. se assente per meno di 5 giorni per la Scuola Primaria e la Scuola Secondaria di I grado, si giustifica normalmente.



In ogni caso, per assenze anche superiori ai 5 giorni, per motivi diversi dalla malattia, è sufficiente autodichiarazione dei genitori come da allegato 6 della circolare regione Campania "Rientro in sicurezza".

San Giorgio a Cremano

La Dirigente Scolastica  
Patrizia Ferrione.

**Allegato 5)**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ Nome

\_\_\_\_\_ Luogo di nascita

\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

genitore

del bambino/studente \_\_\_\_\_ della

scuola

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 la collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

\_\_\_\_\_, di avere seguito

le sue

indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma