



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
"GIACOMO GAGLIONE"

Prot. n° 6589/I.1  
Capodrise, 23/10/2024

A tutto il personale scolastico  
Alla DSGA  
Al sito della scuola  
Alle famiglie  
Atti

**Oggetto: Chiarimenti in materia di giustificazione delle assenze alunni**

Si comunica a tutte le famiglie che sul *BURC n. 53 del 25 luglio* è stata resa nota la *legge regionale n.13 del 25.07.24*, che elimina l'obbligo del certificato medico per il rientro a scuola dopo un'assenza superiore ai cinque giorni, come indicato all'articolo 42, comma 6, del regolamento sancito dal decreto del Presidente della Repubblica del 22 dicembre 1967, n.1518.

La suddetta legge riporta testualmente all'art.9, comma 1: "*Per agevolare la semplificazione amministrativa in ambito igienico-sanitario nelle scuole della Regione Campania, è abolito l'obbligo di presentare certificati medici per il rientro dopo più di cinque giorni di assenza, come indicato all'articolo 42, comma 6, del regolamento sancito dal decreto del Presidente della Repubblica del 22 dicembre 1967, n.1518 (Regolamento per l'applicazione del titolo III del decreto del Presidente della Repubblica dell'11 febbraio 1961, n.264, relativo ai servizi di medicina scolastica), eccetto quanto previsto da provvedimenti adottati a livello nazionale o locale per contrastare le malattie infettive e contagiose secondo la normativa vigente*".

**L'abolizione** stabilita dal presente articolo riguarda **le scuole di ogni ordine e grado**, comprese quelle dell'**infanzia e gli asili nido**.

Alla luce di quanto sopra, si chiarisce che tutte le **assenze per malattia**, anche **superiori a 3 giorni per la scuola dell'infanzia e 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di I grado**, dovranno essere giustificate con le stesse modalità previste per le giustificazioni per motivi diversi dalla malattia in atto nell'istituto scolastico.

Si precisa che, in assenza di certificati esterni che attestino la guarigione, **assume grande rilevanza** il personale esercizio del **senso di responsabilità**.

**Per le assenze dovute a malattia superiori a 5 giorni** (ovvero dai sei giorni in su) il **genitore dell'alunno** delle classi/sezioni dall'infanzia alla secondaria di I grado, **dovrà presentare il modulo di autodichiarazione allegato alla presente**, da consegnare tempestivamente al coordinatore/docente di classe/sezione che avrà cura di conservarlo in classe/sezione.

Nel caso, inoltre, di **un'assenza programmata di lunga durata** è richiesta una comunicazione anticipata inviata alla mail della scuola ed indirizzata al coordinatore della classe o al docente di sezione.

PERTANTO, SI RACCOMANDA DI NON FAR RIENTRARE GLI STUDENTI A SCUOLA IN CONDIZIONI DI SALUTE NON OTTIMALI, CON SINTOMI ANCORA PRESENTI, per diversi motivi legati alla **tutela della salute** sia del **proprio figlio che degli altri alunni**.

**1. Prevenzione della diffusione delle malattie:** Quando uno studente torna a scuola con sintomi ancora in corso, c'è un rischio elevato che possa trasmettere eventuali malattie infettive ai compagni di classe e al personale scolastico. Questo è particolarmente importante

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

Presidenza: 0823 830 494

Segreteria: 0823 516 218

e-mail: [ceic83000v@istruzione.it](mailto:ceic83000v@istruzione.it)

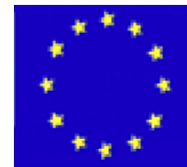
C.M.: CEIC83000V

C.F.: 80103200616

pec: [ceic83000v@pec.istruzione.it](mailto:ceic83000v@pec.istruzione.it)

C.U.: UFO76N

sito web: [www.icgaglioneapodrise.edu.it](http://www.icgaglioneapodrise.edu.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
"GIACOMO GAGLIONE"

per malattie contagiose come l'influenza o altre infezioni virali. Mantenere un bambino a casa fino alla completa guarigione riduce la possibilità di focolai all'interno dell'istituto scolastico.

**2. Protezione dei soggetti vulnerabili:** Nelle scuole sono presenti studenti con condizioni di salute più fragili o con sistemi immunitari compromessi, per i quali anche un'infezione comune potrebbe comportare complicazioni gravi. Assicurarsi che solo gli studenti completamente guariti rientrino a scuola contribuisce a proteggere questi studenti più vulnerabili.

**3. Promozione di un ambiente scolastico sicuro:** Il rispetto delle norme igienico-sanitarie, come quelle raccomandate, crea un ambiente scolastico più sicuro e sereno per tutti. Gli alunni che sono sani e privi di sintomi partecipano più attivamente alle lezioni, favorendo un contesto di apprendimento ottimale.

**4. Senso di responsabilità e rispetto per la comunità:** Educare i propri figli a rimanere a casa quando non stanno bene è anche un insegnamento di responsabilità civile. Mostrare rispetto per la salute degli altri studenti è un valore che si riflette nel benessere collettivo e nel mantenimento di una comunità scolastica armoniosa.

**In allegato:**

Modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi della Legge Regionale n. 53/24.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT. PIETRO BIZZARRO**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs 82/2005 s. m. i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

Presidenza: 0823 830 494

Segreteria: 0823 516 218

C.M.: CEIC83000V

C.F.: 80103200616

C.U.: UFO76N

e-mail: [ceic83000v@istruzione.it](mailto:ceic83000v@istruzione.it)

pec: [ceic83000v@pec.istruzione.it](mailto:ceic83000v@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icgaglioneapodrise.edu.it](http://www.icgaglioneapodrise.edu.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
"GIACOMO GAGLIONE"

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. "G. GAGLIONE" di Capodrise

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ai sensi della Legge Regionale 25 luglio 2024, n.13)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

genitore/tutore

dell'alunno

iscritto presso questo Istituto Comprensivo alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

ordine di scuola \_\_\_\_\_

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole che la presente dichiarazione, nell'ottica della collaborazione scuola – famiglia, è mirata a consentire il rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a, ma anche e soprattutto a tutelare gli altri alunni della scuola ed in particolare i soggetti più fragili e più esposti ad eventuali contagi:

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

che tale assenza è stata effettuata per motivi:

- di famiglia o personali, e ne richiede la riammissione a scuola;
- di salute, per motivi di salute (ASSENZA INFERIORE a gg. 5) e ne chiede la riammissione a Scuola;
- di salute, per motivi di salute (ASSENZA SUPERIORE a gg. 5 per i quali non sono stati adottati provvedimenti specifici a livello nazionale o locale per fronteggiare le malattie infettive e diffuse e ne chiede la riammissione a Scuola senza certificato medico ai sensi della Legge Regionale n. 46 del 25 ottobre 2023, art.1).

Se per motivi di salute attesta:

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

Presidenza: 0823 830 494

Segreteria: 0823 516 218

C.M.: CEIC83000V

C.F.: 80103200616

C.U.: UFO76N

e-mail: [ceic83000v@istruzione.it](mailto:ceic83000v@istruzione.it)

pec: [ceic83000v@pec.istruzione.it](mailto:ceic83000v@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icgaglioneapodrise.edu.it](http://www.icgaglioneapodrise.edu.it)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
"GIACOMO GAGLIONE"**

che il/la proprio/a figlio/a è completamente guarito e che dunque non sussistono pericoli di contagio per gli altri alunni della classe o della scuola.

Capodrise, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma della madre/Tutrice \_\_\_\_\_

Firma del padre /Tutore \_\_\_\_\_

*(Qualora il presente modulo sia stato sottoscritto da un solo genitore)*

Il/La sottoscritto/a .....  
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_