



***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Archimede"***

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)

Tel.0931/502286 – Fax: 0931/850007

e-mail : sris017003@istruzione.it - sris017003@pec.istruzione.it

C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003

Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y

www.istitutosuperiorearchimede.edu.it

CIRCOLARE n. 30 del 06/10/2020

*Alle Famiglie
Agli Studenti e Alle Studentesse
Al personale Docente
Al Personale ATA
Al DSGA*

Oggetto: Giustificazione Assenze e modalità di riammissione a scuola

Gli studenti e le famiglie, a seguito dei diversi casi di assenza, sono tenuti ai seguenti obblighi documentali per la riammissione a scuola, a cui corrispondono gli **adempimenti di accertamento da parte dei docenti della prima ora di lezione.**

Per i casi in cui non è prevista l'obbligatorietà del certificato medico, è valido il modello di autocertificazione allegato alla presente circolare (**Allegato 1**).

Gli studenti assenti nelle attività online dovranno giustificare l'intero o parziale mancato collegamento.

La motivazione **A, B, C oppure D** (vedi elenco allegato alla presente circolare) deve essere riportata all'interno del riquadro in basso (denominato MOTIVO) nella schermata "Giustificazione assenze".

Ai fini della giustificazione, è necessario indicare la lettera alfabetica **A, B, C oppure D corrispondente la tipologia delle assenze.**

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Teresa Cirmena**

ELENCO MOTIVAZIONI DA INDICARE PER LA GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE DEGLI STUDENTI PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

MOTIVAZIONE A.

ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE. Non sussistono pertanto condizioni di pericolo Covid e chiede la riammissione a scuola.

MOTIVAZIONE B.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID-19 PER UN NUMERO DI GIORNI (inferiore a 3 gg) l'assenza da scuola dal _____ al _____ del/la suddetto/a alunno/a è stata determinata da **motivi DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID-19**, e pertanto, avendo contattato all'uopo il PLS/MMG che non ha ritenuto di approfondire le indagini diagnostiche in merito in quanto evidente non riconducibilità al Covid, chiede la riammissione a scuola.

MOTIVAZIONE C.

ASSENZA PER VISITA SPECIALISTICA l'assenza da scuola dal _____ al _____ del/la suddetto/a alunno/a - è stata determinata da sottoposizione a visita specialistica, non riconducibile a motivi legati al Covid, e chiede pertanto la riammissione a scuola.

MOTIVAZIONE D.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID-19 PER UN NUMERO DI GIORNI PER I QUALI NECESSITA CERTIFICAZIONE MEDICA e/ o ospedaliera (di almeno 3 gg consecutivi Regolamento Istituto Art.17 ALL.B) l'assenza da scuola dal _____ al _____ del/la suddetto/a alunno/a è stata determinata da **motivi DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID-19**, e pertanto, avendo contattato all'uopo il PLS/MMG che non ha ritenuto di approfondire le indagini diagnostiche in merito in quanto evidente non riconducibilità al Covid, chiede la riammissione a scuola.

Il certificato medico (qualora necessario) deve essere esibito al docente della prima ora lo stesso giorno del rientro dello/a studente/essa e consegnato in originale all'Ufficio Didattica.