



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "NOVARA DI SICILIA"

Circolare n. 41

Novara di Sicilia, 05/10/2022

I.C. - NOVARA DI SICILIA  
Prot. 0013133 del 05/10/2022  
V (Uscita)

**AI DOCENTI**  
**ALLE FAMIGLIE**  
**PLESSI**

**Oggetto: Assenze degli alunni, certificazioni sanitarie- L.R. del 19/07/2019 n. 13**

Per opportuna conoscenza, in merito all'oggetto, si riporta integralmente, l'art. 3 della L.R. del 19/07/2019 n. 13.

Art. 3.

*Disposizioni sulla semplificazione delle certificazioni sanitarie  
in materia di tutela della salute in ambito scolastico*

1. Ai fini della semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica e dell'efficacia delle prestazioni sanitarie nel territorio regionale, l'obbligo di certificazione medica per assenza scolastica, di cui all'articolo 42, sesto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518, si applica per assenze di durata superiore ai dieci giorni, fatta eccezione per le ipotesi in cui i certificati medesimi siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica. La trasmissione del certificato può avvenire anche mediante posta elettronica inviata al dirigente scolastico.

Pertanto, salvo i casi specificati nell'articolo di cui sopra, le certificazioni mediche vanno richieste alle famiglie degli alunni della **scuola primaria e della scuola secondaria di I grado** per le assenze superiori a 10 giorni; alle famiglie degli alunni della **scuola dell'infanzia** per periodi di assenza superiori a 5 giorni.

In tutti gli altri casi, le famiglie potranno utilizzare il modello di autocertificazione allegato alla presente, disponibile anche sul sito in Genitori/Modulistica, [autodichiarazione assenze a.s.2022/23](#)

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Prof.ssa Concetta Carnabuci**  
Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Via Michelangelo, 32 – 98058 Novara di Sicilia (ME) ---- Cod. Fisc. N° 83001610837

Tel./fax 0941 650032 – 0941 800038

[meic81600n@istruzione.it](mailto:meic81600n@istruzione.it)

[meic81600n@pec.istruzione.it](mailto:meic81600n@pec.istruzione.it)

[www.icnovaradisicilia.edu.it](http://www.icnovaradisicilia.edu.it)

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA**  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

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

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante

la classe/sezione scuola \_\_\_\_\_ (Infanzia,

Primaria, Secondaria di I grado), plesso \_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a è risultato assente dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

- MOTIVI DI FAMIGLIA;**
- MOTIVI DI SALUTE non correlati al COVID-19;**
- MOTIVI DI SALUTE dovuti all'infezione da COVID-19**, ha rispettato l'isolamento prescritto dagli organi sanitari competenti, al termine del quale ha eseguito un test conrisultato negativo (allegare esito tampone negativo molecolare o antigenico);

e ne chiede la riammissione a scuola.

Firma del genitore(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA**  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

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

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante

la classe/sezione scuola \_\_\_\_\_ (Infanzia,

Primaria, Secondaria di I grado), plesso \_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a è risultato assente dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

- MOTIVI DI FAMIGLIA;**
- MOTIVI DI SALUTE non correlati al COVID-19;**
- MOTIVI DI SALUTE dovuti all'infezione da COVID-19**, ha rispettato l'isolamento prescritto dagli organi sanitari competenti, al termine del quale ha eseguito un test conrisultato negativo (allegare esito tampone negativo molecolare o antigenico);

e ne chiede la riammissione a scuola.

Firma del genitore(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_