



ISTITUTO COMPRENSIVO “*Raffaello Sanzio*”

Viale Piemonte n. 19, Fraz. Porto Potenza - 62018 Potenza Picena (MC)

Tel. 0733/688197 * Cod. Mecc. MCIC813001

C. F. 82001830437 - Codice Univoco ufficio UFR3KA

e-mail mcic813001@istruzione.it Web <https://icrsanzio.edu.it> PEC mcic813001@pec.istruzione.it

Prot. n. (vedi *segnatura*)

Porto Potenza Picena, 11/10/2021

Al D.S.G.A.

Al personale docente

Ai genitori degli alunni iscritti

presso l'I.C. “R. Sanzio”

Al personale A.T.A.

Agli atti

OGGETTO: RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA

Si trasmettono in allegato il **D.M. 80 del 03 agosto 2020** che adotta il “Documento di indirizzo e orientamento per la ripresa delle attività in presenza dei servizi educativi e delle scuole dell’infanzia” e **la nota USR Marche prot. num. 23373 del 30 ottobre 2020** recante “Chiarimenti e indicazioni per la riammissione a scuola”, che fornisce il seguente prospetto riepilogativo relativamente alle diverse possibilità di riammissione dopo assenza (strutture educative dell’infanzia 0-6 anni; scuola primaria e secondaria > 6 anni).

Struttura scolastica	Motivo Assenza	Valutazione e medica?	Esito valutazione e giornate di assenza	Cosa serve per il rientro?	Chi compila
Strutture educative dell’infanzia	Assenza NONPER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione (modelli scolastici in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Assenza < =3 gg	Autodichiarazione (Allegato 1)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale



ISTITUTO COMPRENSIVO “*Raffaello Sanzio*”

Viale Piemonte n. 19, Fraz. Porto Potenza - 62018 Potenza Picena (MC)

Tel. 0733/688197 * Cod. Mecc. MCIC813001

C. F. 82001830437 - Codice Univoco ufficio UFR3KA

e-mail mcic813001@istruzione.it Web <https://icrsanzio.edu.it> PEC mcic813001@pec.istruzione.it

	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Assenza > 3 gg	Certificato Medico (D.M.Istruzione 80/2020)	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione
Primaria e Secondaria	Assenza NON PER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione e (modelli scolastici già in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata Malattia NON soggetta a rientro con certificazione	Autodichiarazione (Allegato 1)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	sintomi certamente non riferibili a Covid-19 ma ad altra patologia accertata. Malattia soggetta a rientro con certificazione (art. 43 comma 2 legge regionale 8/2019)	Certificato Medico	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid-19 TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione



ISTITUTO COMPrensivo “*Raffaello Sanzio*”

Viale Piemonte n. 19, Fraz. Porto Potenza - 62018 Potenza Picena (MC)

Tel. 0733/688197 * Cod. Mecc. MCIC813001

C. F. 82001830437 - Codice Univoco ufficio UFR3KA

e-mail mcic813001@istruzione.it Web <https://icrsanzio.edu.it> PEC mcic813001@pec.istruzione.it

Per tutte lescuole	Assenza per quarantena	NO	NC	Attestazione quarantena	Dipartimento di Prevenzione
-------------------------------	---------------------------	----	----	----------------------------	--------------------------------

Confidando nella consueta collaborazione delle famiglie si porgono cordiali saluti.

Cordiali Saluti

Il Dirigente Scolastico

(Dott.ssa Nicoletta Ambrosio)

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993