



Istituto Comprensivo Statale

di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado



“Madre Teresa di Calcutta”

Piazza della Rimembranza

86010 Campodipietra (CB)

C.F.92040630706 – Codice Scuola CBIC82500G – Sito Web: www.scuolacampodipietra.edu.it - Tel/fax 0874/441712

e-mail: cbic82500g@istruzione.it PEC: CBIC82500G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circ. n. 21

Campodipietra, data del protocollo

Ai genitori
Ai docenti
Al DSGA
Al sito web istituzionale

Oggetto: Assenze e validità anno scolastico 2022-2023 per la valutazione degli alunni della Scuola primaria e secondaria di primo grado. Giustifica delle assenze mediante Registro Elettronico.

- VISTO il Decreto Lgs. n. 59 del 2004;
VISTO il DPR n. 122 del 22 giugno 2009 art. 14 c. 7 che testualmente recita “... ai fini della validità dell’anno scolastico ... per poter procedere alla valutazione finale di ciascun studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell’orario annuale personalizzato”;
VISTA la Circolare MIUR n. 20 prot. n. 1483 del 4/03/2011, la quale dispone che le Istituzioni scolastiche, in base all’ordinamento scolastico di appartenenza, devono definire preliminarmente il monte ore annuo di riferimento quale base di calcolo per determinare i tre quarti di presenza, assumendo come orario di riferimento quello curricolare e obbligatorio;
VISTO il D.Lgs 62/2017;
VISTO il documento emanato dall’ISS “Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2022 - 2023)”;
VISTA la nota del MIUR n. 1998 del 19/08/2022;

SI COMUNICA

il limite massimo di ore di assenza consentito nel quadro dell’orario annuale personalizzato, ai fini della validità dell’anno scolastico 2022/2023.

SCUOLA	n. ore settimanali	Monte ore annuale	n. ore minimo di presenza (75%)	n. ore massimo di assenze (25%)
SECONDARIA PRIMO GRADO	30	990	743	248

Si ricorda che le ore di assenza per ingressi posticipati e uscite anticipate avranno incidenza nel calcolo della percentuale delle presenze effettivamente accertate.

Il mancato conseguimento delle ore minime di frequenza comporta l’esclusione dallo scrutinio finale e la conseguente non ammissione alla classe successiva.



Istituto Comprensivo Statale

di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado



“Madre Teresa di Calcutta”

Piazza della Rimembranza

86010 Campodipietra (CB)

C.F.92040630706 – Codice Scuola CBIC82500G – Sito Web: www.scuolacampodipietra.edu.it - Tel/fax 0874/441712

e-mail: cbic82500g@istruzione.it PEC: CBIC82500G@PEC.ISTRUZIONE.IT

RIAMMISSIONE DOPO ASSENZA PER MALATTIA SUPERIORE A 5 GIORNI

Per “*assenza per malattia per più di cinque giorni*” si intende che se l’alunno rientra al 6° giorno non è necessario il certificato medico, mentre occorre il certificato medico al 7° giorno dall’inizio della malattia, che attesti la guarigione. Nel conteggio dei giorni vanno compresi anche i giorni festivi e prefestivi.

Per le assenze “*programmate*” dalla scuola (es. vacanze pasquali) o dal genitore (es. settimana bianca, vacanza, gita, motivi familiari) e comunicate preventivamente alla scuola, non occorre al rientro alcun certificato medico, ma l’autocertificazione da parte dei genitori (Allegato A).

Per le assenze “*non programmate*” e per più di cinque giorni, occorre al rientro l’autocertificazione da parte dei genitori (Allegato B).

Tutte le certificazioni per assenze dovute a malattia devono essere esibite e protocollate dalla segreteria della scuola al momento del rientro dell’alunno. Non possono essere accettate certificazioni retroattive

GIUSTIFICA DELL’ASSENZA SU REGISTRO ELETTRONICO

Da quest’anno le giustificazioni alle assenze dei propri figli (di qualunque tipo: motivi personali, familiari, di salute, ...) non vengono più effettuate tramite il libretto cartaceo, ma direttamente attraverso il Registro Elettronico. Al fine di supportare le famiglie nell’utilizzo di questa nuova funzione, si allega alla presente la guida operativa all’utilizzo della funzione “*Assenze e giustifiche – lato genitore*” del Registro Elettronico (Allegato C).

Il Dirigente scolastico
Ing. Michela Granatiero



Istituto Comprensivo Statale

di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado

“Madre Teresa di Calcutta”

Piazza della Rimembranza

86010 Campodipietra (CB)

C.F.92040630706 – Codice Scuola CBIC82500G – Sito Web: www.scuolacampodipietra.edu.it - Tel/fax 0874/441712

e-mail: cbic82500g@istruzione.it PEC: CBIC82500G@PEC.ISTRUZIONE.IT



ALLEGATO A

Autodichiarazione per ASSENZE PREVISTE e NON dovute a malattia Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

I sottoscritti

_____ Nato/a a _____
il ___/___/___ Residente a _____ (___)
Via _____ n° _____
tel _____ cell _____
e _____

_____ Nato/a a _____
il ___/___/___ Residente a _____ (___)
Via _____ n° _____
tel _____ cell _____
in qualità di genitori/tutori del minore _____, frequentante l'IC
di Campodipietra Classe _____ sez. _____ plesso _____ scuola _____

DICHIARANO

- Che il proprio/a figlio/a sarà assente per motivi di famiglia/personali non dovuti a malattia, né riconducibili ai sintomi legati al Covid-1 dal _____ al _____;
- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID – 19.

I sottoscritti come sopra identificati attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevoli delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000).

I sottoscritti **si impegnano a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo** tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.

Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'art. 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 “il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì _____ Data _____

I dichiaranti

(firma leggibile)

(firma leggibile)



Istituto Comprensivo Statale

di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado



“Madre Teresa di Calcutta”

Piazza della Rimembranza

86010 Campodipietra (CB)

C.F.92040630706 – Codice Scuola CBIC82500G – Sito Web: www.scuolacampodipietra.edu.it - Tel/fax 0874/441712

e-mail: cbic82500g@istruzione.it PEC: CBIC82500G@PEC.ISTRUZIONE.IT

ALLEGATO B

Autodichiarazione per ASSENZE NON dovute a malattia Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

I sottoscritti

_____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Residente a _____ (____)

Via _____ n° _____

tel _____ cell _____

e

_____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Residente a _____ (____)

Via _____ n° _____

tel _____ cell _____

in qualità di genitori/tutori del minore _____, frequentante l'IC

di Campodipietra Classe ____ sez. ____ plesso _____ scuola _____

DICHIARANO

- Che il proprio/a figlio/a è stato assente per motivi di famiglia/personali non dovuti a malattia, né riconducibili ai sintomi legati al Covid-1 dal _____ al _____;
- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID – 19.

I sottoscritti come sopra identificati attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevoli delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000).

I sottoscritti **si impegnano a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo** tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.

Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'art. 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 “il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Lì _____ Data _____

I dichiaranti

(firma leggibile)

(firma leggibile)