



Istituto Comprensivo  
**COMMENDA**  
Brindisi



Istituto Comprensivo "Commenda" via Mecenate, 68 - 72100 Brindisi (BR) - ☎/fax 0831/215825  
C. F. 91071200744 - E-mail istituzionale: [bric81300x@istruzione.it](mailto:bric81300x@istruzione.it)  
PEC: [bric81300x@pec.istruzione.it](mailto:bric81300x@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.istitutocomprensivocommenda.edu.it](http://www.istitutocomprensivocommenda.edu.it)

Circ. n. 41 del 05/10/2022

Ai Genitori IC Commenda  
Ai docenti IC Commenda

I.C. "COMMENDA"-BRINDISI  
Prot. 0010865 del 05/10/2022  
IV-8 (Uscita)

Oggetto: riammissione a scuola dopo assenza scolastica.

A seguito della Circolare della regione Puglia del 29/09/2022(in allegato), si comunica che, per la riammissione a scuola dopo assenza scolastica non sono richiesti certificati medici.

Tuttavia, come riportato dalla circolare, è compito delle famiglie informare la scuola su eventuali malattie infettive o parassitarie e collaborare per garantire il benessere dei bambini e della comunità.

A tal fine, si dispone che il rientro a scuola potrà avvenire presentando i modelli di autocertificazione.

ALLEGATO 1: rientro in caso di assenza per malattia.

ALLEGATO 2: rientro a scuola in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

  
**Il Dirigente Scolastico**  
*dott.ssa Patrizia Carra*  
*Patrizia Carra*



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E  
DEL BENESSERE ANIMALE  
DIREZIONE**

**URGENTE**

Al Direttore Ufficio Scolastico Regionale  
Al Presidente ANCI Puglia  
Alle Associazioni e Rappresentanze di Categoria dei MMG/PLS  
Agli Ordini Professionali

Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Sanitari

*e, per il loro tramite*

a tutte le articolazioni interne

- *delle Aziende Sanitarie Locali*
- *delle Aziende Ospedaliero Universitarie*
- *degli IRCCS pubblici*
- *degli IRCCS/EE privati*

*e, p.c.*

Al Dirigente Struttura Comunicazione Istituzionale  
Ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento  
Al Direttore del Dipartimento Politiche del Lavoro, Istruzione e Formazione  
All' Assessore alla Formazione e Lavoro, Politiche per il lavoro, Diritto  
allo studio, Scuola, Università, Formazione professionale  
All' Assessore alla Sanità, Benessere animale e Controlli

**OGGETTO: Certificati medici per la riammissione degli alunni nella comunità scolastica al termine del periodo di malattia – Cessazione stato di emergenza da Covid-19 Indicazioni e chiarimenti.**

A seguito di numerose richieste di chiarimenti pervenute allo scrivente Dipartimento, in merito alla questione in oggetto emarginata, si ritiene opportuno fornire i seguenti chiarimenti.

Con il decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24, convertito con modificazioni in legge 19 maggio 2022, n. 52 sono state adottate le «Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza, e altre disposizioni in materia sanitaria».

Lo stato di emergenza da Covid-19 è, pertanto, cessato il 31.03.2022 e con esso devono intendersi superate le disposizioni, fatto salvo quanto espressamente previsto dalla norma sopra richiamata, in materia di prevenzione e contenimento del contagio da Covid-19.

Con circolare prot. 00001998 del 19.08.2022, il Ministero dell'Istruzione ha formulato un quadro di sintesi delle indicazioni e del quadro normativo nazionale vigente in materia di "contrasto alla diffusione del contagio da COVID-19 in ambito scolastico" fornendone i riferimenti tecnici e normativi per l'avvio dell'anno scolastico 2022/2023 con particolare riferimento alle azioni di prevenzione da porre in essere.

In ragione dell'attuale quadro normativo e delle indicazioni del Ministero della Salute e del Ministero dell'Istruzione, a far data dal 1/4/2022, in conseguenza della cessazione dello stato di emergenza da Covid-19, trova piena applicazione quanto previsto dall'art. 28 della legge regionale 30 dicembre 2020, n.35 recante "Disposizioni sulla semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico".



Pertanto, per la riammissione a scuola dopo assenza scolastica **non sono richiesti certificati medici**.

In virtù di quanto previsto dal richiamato art. 28 della legge regionale n.35 del 30.12.2020, infatti, la previsione di cui all'art. 42, comma 6 del DPR 22 dicembre 1967, 1518 ossia l'obbligo di presentazione dei certificati medici richiesti per assenza scolastica di durata superiore ai cinque giorni e rilasciati dai soggetti individuati dalla normativa e dagli accordi collettivi nazionali vigenti **è prevista esclusivamente qualora**:

- a) i certificati siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica;
- b) certificati da presentare in altre regioni.

Si precisa che il disposto normativo di cui innanzi non fa distinzione tra i livelli del sistema educativo e dell'istruzione e, pertanto, si applica a tutti gli istituti di ogni ordine e grado.

Il certificato medico di riammissione scolastica dopo assenza per malattia infettiva è inutile, poiché la maggior parte delle malattie si trasmettono già dal periodo di incubazione.

È importante invece che le famiglie informino la scuola su eventuali malattie infettive o parassitarie del proprio figlio, per facilitare l'adozione dei provvedimenti opportuni con tempestività.

Ogni informazione deve essere trattata nel massimo rispetto della riservatezza.

I tempi per la riammissione dopo malattia infettiva, fanno riferimento al periodo di contagiosità della stessa, ma possono differire da bambino a bambino, proprio perché diversa è la risposta di ognuno sul piano clinico.

È opportuno per il benessere del bambino stesso farlo rientrare in comunità quando è completamente guarito.

Tutti i soggetti coinvolti, genitori – educatori – pediatri di famiglia – medico di medicina generale – servizi di igiene e sanità pubblica, devono collaborare per garantire il benessere del bambino e della comunità.

A tal fine, le Direzioni Sanitarie e le Direzioni dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali assicurano la continua collaborazione e raccordo con le Istituzioni scolastiche e i Servizi educativi del territorio di competenza, al fine di attuare gli interventi di prevenzione e di promozione della salute previsti dal Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 e dalle Linee di indirizzo ministeriali.

Si invitano i destinatari della presente a prendere atto di quanto qui comunicato e trasmesso.

**Il Dirigente del Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei luoghi di Lavoro**

Nehلودoff Albano



NEHLUDOFF ALBANO  
29.09.2022 06:45:39  
GMT+00:00

**Il Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere**

Onofrio Mongelli



Onofrio Mongelli  
29.09.2022 08:43:31  
GMT+01:00

**Il Direttore del Dipartimento**

Vito Montanaro



Vito Montanaro  
29.09.2022  
12:54:25  
GMT+01:00



Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.  
In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, di avere informato il (barrare la voce attinente)

Pediatra di Famiglia  Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. \_\_\_\_\_ (cognome e nome in stampatello)

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione

CHIEDO

la riammissione presso la scuola dell'Infanzia / Primaria/Secondaria di primo grado

Brindisi,

Firma del genitore

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.  
In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, di avere informato il (barrare la voce attinente)

Pediatra di Famiglia  Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. \_\_\_\_\_ (cognome e nome in stampatello)

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione

CHIEDO

la riammissione presso la scuola dell'Infanzia / Primaria/Secondaria di primo grado

Brindisi,

Firma del genitore

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.  
In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, che lo/a alunno/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari (specificare) \_\_\_\_\_

Brindisi,

Firma del genitore

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_.  
In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, che lo/a alunno/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari (specificare) \_\_\_\_\_

Brindisi,

Firma del genitore