



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

**Circ. 152/2023-2024**

**Soverato, 20 novembre 2023**

AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AGLI EDUCATORI  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
SITO WEB

## **OGGETTO: Abolizione dell'obbligo di certificato medico per la riammissione a scuola**

Si comunica a tutte le famiglie e al personale che sul BURC n. 233 del 25 ottobre è stata pubblicata la legge regionale n. 46 del 23.10.2023 che, per favorire la semplificazione amministrativa in materia igienico-sanitaria nell'ambito scolastico, abolisce l'obbligo di presentazione dei certificati medici per la riammissione a scuola oltre cinque giorni di assenza.

Come si evince dalla legge stessa, allegata alla presente circolare, restano fatti salvi eventuali provvedimenti adottati, a livello nazionale o locale, per fronteggiare le malattie infettive e diffuse in attuazione della normativa vigente.

Tale nuova disposizione induce a rettificare quanto disposto con circ. n. 58 del 6.10.2023. Pertanto, il personale scolastico è dispensato dall'obbligo di richiedere detta certificazione per riammettere gli alunni in classe; in caso di assenze superiori a cinque giorni per motivi di salute (quindi non preventivamente comunicate) il rientro a scuola avverrà con giustificazione tramite autodichiarazione dei genitori/tutori redatta utilizzando il modello allegato alla presente circolare. I giorni di assenza rilevabili dall'autodichiarazione andranno giustificati sul Registro Elettronico dai genitori/tutori. Qualora i genitori/tutori non avessero provveduto a giustificare sul Registro Elettronico i suddetti giorni di assenza, il docente della prima ora che riceve l'autodichiarazione avrà cura di registrare la giustificazione cliccando sull'apposita funzione del RE.

Non è superfluo evidenziare che d'ora in poi, in assenza di controlli e certificazioni esterne, assume una rilevanza ancora maggiore l'esercizio personale del senso di responsabilità: mandare a scuola i propri figli in condizioni di salute non idonee nuocerebbe al benessere psico-fisico dei diretti interessati oltre che alla tranquillità, alla salute e al rispetto dei compagni di classe e del personale della scuola.

### **Allegati:**

- BURC n. 223 del 25.10.2023
- Deliberazione n. 229 del 23.10.2023 – Consiglio della Regione Calabria
- Modello di autodichiarazione per la giustificazione di assenze superiori a 5 giorni per motivi di salute

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Renato Daniele**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)

**Allegato: Modello di autodichiarazione per la giustificazione di assenze superiori a 5 giorni per motivi di salute**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IPSSEOA  
Soverato (CZ)

**Oggetto: Autodichiarazione riammissione alla frequenza dopo assenza per malattia**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dello/a studente/essa \_\_\_\_\_ frequentante, nell'a.s. 2023/2024, la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente per un numero di giorni pari a \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi di salute e che ora è completamente guarito/a e può essere riammesso/a a scuola.

Soverato, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

**N.B. In caso di firma di un solo genitore/tutore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_