



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**ISTITUTOSTATALEDIISTRUZIONESECONDARIASUPERIORE**  
**" C. COLOMBO " – TORRE DEL GRECO (NA)**



**Sede legale:** Corso Garibaldi , 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 081882120 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)



Italia

CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

**Tracciamo la rotta del tuo futuro!**

I.S.I.S.S. "C. COLOMBO"  
 TORRE DEL GRECO  
**Prot. 0004472 del 03/10/2020**  
 07 (Uscita)

A tutto il personale docente  
 A tutto il personale A.T.A.  
 A tutti gli alunni e alle loro famiglie

**Oggetto: "Rientro a scuola in sicurezza" – Attestazioni/certificazioni mediche di riammissione a scuola dopo assenza per motivi di salute.**

Con riferimento al documento di Giunta regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza", si informa la comunità scolastica che, al fine di assicurare il rientro a scuola degli alunni e del personale in sicurezza, è previsto quanto segue:

Assenza scolastica per manifestazione di sintomi di sospetto di covid-19.

**Alunno con sintomatologia a scuola o a casa, positivo al test diagnostico.**

- Alunno con sintomatologia a scuola o a casa, positivo al test diagnostico.  
Sarà sufficiente un'attestazione della ASL di guarigione e di interruzione della quarantena, a seguito di due tamponi negativi effettuati a distanza di 24 ore l'uno dall'altro.
- Alunno con sintomatologia a scuola o a casa, negativo al/ai test diagnostico/i.  
Il Pediatra o il medico di famiglia rilascia l'attestazione sulla base dell'esito del tampone Naso-faringeo e del monitoraggio costante fino a guarigione clinica (Allegato 1), senza visitare l'assistito.  
Nel caso in cui il genitore rifiuti di sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test molecolare, il minore rimarrà in isolamento domiciliare per 14 giorni se asintomatico, e per 14 giorni dopo la guarigione clinica se presenta sintomi compatibili con COVID -19. Sarà il Dipartimento di Prevenzione a stabilire se, in base alla situazione epidemiologica, è il caso di testare, almeno una volta entro la fine della quarantena, tutti i contatti di caso (sintomatici e asintomatici) per la riammissione in collettività.

**Assenza scolastica per motivi di salute diversi da sintomi di sospetto di covid-19**

- Il certificato (Allegato 2) deve essere richiesto dopo il quinto giorno di assenza (D.P.R. n.° 1518 Del 22 dicembre 1967, Art. 42).

**Si comunica, inoltre, che:**

alla ripresa dell'attività didattica dopo il periodo di chiusura, non è previsto il certificato medico di ammissione e/o rientro;

in caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc...), anche superiori a 5 giorni, non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro, ma sarà sufficiente un'autodichiarazione dei genitori/tutori **come da Allegato 3** (art. 47 DPR 445/2000).

Torre del Greco, 02/10/2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Lucia CIMMINO  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
 dell'art.3, co. 2, D. L.vo n°39/19



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"C. COLOMBO" – TORRE DEL GRECO (NA)



**Sede legale:** Corso Garibaldi, 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 0818812120 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)



Italia  
CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

Tracciamo la rotta del tuo futuro!

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.S. C.COLOMBO  
TORRE DEL GRECO (NA)

**Allegato 1) Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"**

"Attesto che ....., nato a ....., Il .....,

residente a ..... In via ..... n.° .....,

sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-

terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n.° 58/2020".



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"C. COLOMBO" – TORRE DEL GRECO (NA)



**Sede legale:** Corso Garibaldi, 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 0818812120 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)

Italia  
CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

Tracciamo la rotta del tuo futuro!

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.S. C.COLOMBO  
TORRE DEL GRECO (NA)

**Allegato 2) Documento della Giunta Regionale della Campania "Rientro a scuola in sicurezza"**

"Certifico che ..... nato a ..... il .....

Residente a ..... In via ..... n.° .....

sulla base dell'esame clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici/e/o

sintomi riferibili a malattie infettive in atto.

Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola/in comunità.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**" C. COLOMBO " – TORRE DEL GRECO (NA)**



**Sede legale:** Corso Garibaldi , 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 0818821220 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)



Italia  
 CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

**Tracciamo la rotta del tuo futuro!**

**Allegato 3)**

Al Dirigente Scolastico  
 Dell'I.S. C.COLOMBO  
 TORRE DEL GRECO (NA)

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZE SCOLASTICHE PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

c..f. \_\_\_\_\_

- In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
 Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Consapevole che ai sensi della normativa vigente in materia, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 46, e 47 del D.P.R. n.445/2000)

**DICHIARA**

Che l'alunno/a si è assentato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi diversi da quelli di salute.

**CHIEDE**

La riammissione a scuola

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**"C. COLOMBO" – TORRE DEL GRECO (NA)**



**Sede legale:** Corso Garibaldi, 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 0818821220 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)



Italia  
 CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

**Tracciamo la rotta del tuo futuro!**

**N.B. Per quanto riguarda le assenze per malattia inferiori a cinque giorni (con sintomi diversi di sospetto COVID-19) il personale scolastico dovrà sottoscrivere un'autocertificazione per il rientro in sicurezza nella comunità scolastica.**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 DELL'I.S. C.COLOMBO  
 TORRE DEL GRECO (NA)

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In servizio presso questo istituto in qualità di: 1) DOCENTE

2) A.T.A.

Consapevole che ai sensi della normativa vigente in materia, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n.° 445/2000)

**DICHIARA**

Di essersi assentato per malattia con sintomi diversi di sospetto COVID-19. (con assenze inferiori a 5 gg.)

Torre del Greco, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
" C. COLOMBO " – TORRE DEL GRECO (NA)



**Sede legale:** Corso Garibaldi , 5 bis 80059 Torre del Greco (NAPOLI) - Tel. 0818812120 - FAX: 0818821360  
**CM:** NAIS 01700E **C.F.:** 80019780636 - **Dirigenza:** Tel. 081 8818740 - **Direzione Amm. va:** Tel. 081 8812120  
**E-mail:** [nais01700E@istruzione.it](mailto:nais01700E@istruzione.it) **PEC:** [NAIS01700E@pec.istruzione.it](mailto:NAIS01700E@pec.istruzione.it) **Sito web:** [www.iscolombo.edu.it](http://www.iscolombo.edu.it)

Italia  
CERTIFICATO N. 5010014484-Rev.002

Tracciamo la rotta del tuo futuro!