



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "UMBERTO NOBILE"**  
00043 CIAMPINO (RM) – Via Mura dei Francesi, 174 - ☎0679320097 - telefax 067911007  
✉[RMMM535008@istruzione.it](mailto:RMMM535008@istruzione.it)- [RMMM535008@pec.istruzione.it](mailto:RMMM535008@pec.istruzione.it) -  
[www.umbertonobileciampino.edu.it](http://www.umbertonobileciampino.edu.it)  
CODICE FISCALE. 90049410583 - CODICE UNIVOCO UFYYJ0

## **Circ. n. 31 BIS**

Del 28/09/2020

**Ai Genitori**  
**Ai docenti**  
**Alla DSGA**  
**Al Personale ATA**  
**AXIOS**  
**SITO**

**LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE LA CIRC. 31 DEL 25/9/2020**

**Oggetto: Precisazioni sulle certificazioni da accompagnare alle giustificiche delle assenze**

Si comunicano alcune importanti precisazioni riguardo alle certificazioni da accompagnare alle giustificiche delle assenze via registro elettronico Axios.

1. Come da disposizioni emanate dalla Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria del Lazio, in caso di **assenza superiore ai 5 giorni**, la riammissione a scuola sarà consentita **soltanto** previa presentazione della idonea **certificazione del Pediatra di Libera Scelta/Medico**.

Tale certificato andrà inviato via mail ai seguenti destinatari:

- all'indirizzo della scuola [RMMM535008@istruzione.it](mailto:RMMM535008@istruzione.it)
  - al referente COVID scolastico [referente.covid@unobile.net.in](mailto:referente.covid@unobile.net.in)
  - ai docenti della classe all'indirizzo interno così composto:  
[consiglioXY@unobile.net.in](mailto:consiglioXY@unobile.net.in) (dove X è la classe [1,2,3] mentre Y è la sezione [A,B,...]) ad esempio nel caso della classe 1A andrà inserito l'indirizzo [consiglio1A@unobile.net.in](mailto:consiglio1A@unobile.net.in)
2. In caso di **assenze da 1 a 5 giorni per motivi sanitari**, non è necessario produrre una certificazione medica, ma la riammissione sarà consentita previa presentazione di **un'autocertificazione** in cui il

genitore/tutore legale dichiarare che il pediatra o medico curante non ha posto il sospetto di Covid-19 e non ha ritenuto necessario prescrivere il test diagnostico.

Il modello per tale autocertificazione è allegato alla presente circolare e andrà inviato via mail ai seguenti destinatari:

- al referente COVID scolastico [referente.covid@unobile.net.in](mailto:referente.covid@unobile.net.in)
- ai docenti della classe all'indirizzo interno così composto: [consiglioXY@unobile.net.in](mailto:consiglioXY@unobile.net.in) (dove X è la classe [1,2,3] mentre Y è la sezione [A,B,...])ad esempio nel caso della classe 1A andrà inserito l'indirizzo [consiglio1A@unobile.net.in](mailto:consiglio1A@unobile.net.in)

3. **Le assenze non dovute a motivi sanitari** potranno essere **preventivamente comunicate** ai docenti della classe all'indirizzo interno così composto:

[consiglioXY@unobile.net.in](mailto:consiglioXY@unobile.net.in) (dove X è la classe [1,2,3] mentre Y è la sezione [A,B,...])ad esempio nel caso della classe 1A andrà inserito l'indirizzo [consiglio1A@unobile.net.in](mailto:consiglio1A@unobile.net.in)

In caso di comunicazione preventiva, per la riammissione a scuola sarà sufficiente la giustificazione dell'assenza via registro elettronico Axios.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Fortunata SOLVINO

Al Dirigente Scolastico  
S. M. S. "Umberto Nobile"  
Ciampino (Rm)

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A  
SCUOLA DOPO ASSENZA PER MOTIVI SANITARI DA UNO A  
CINQUE GIORNI**

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a ..... , frequentante la classe .....  
consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di  
dichiarazione mendace,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola per malattia  
dal ..... al ..... ,  
per un totale di giorni .....
- che il pediatra o medico curante non ha posto il sospetto di Covid-19 e non ha  
ritenuto necessario prescrivere il relativo test diagnostico.

Ciampino, .....

Firma .....

**I dati sopra indicati saranno trattati dall'istituzione scolastica nei limiti previsti dal D. Lgs.196/2003  
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il presente allegato deve essere compilato e inviato via mail ai seguenti destinatari:

- al referente COVID scolastico [referente.covid@unobile.net.in](mailto:referente.covid@unobile.net.in)
- ai docenti della classe all'indirizzo interno così composto:
- [consiglioXY@unobile.net.in](mailto:consiglioXY@unobile.net.in) (dove X è la classe [1,2,3] mentre Y è la sezione [A,B,...])ad esempio nel caso della classe 1A andrà inserito l'indirizzo [consiglio1A@unobile.net.in](mailto:consiglio1A@unobile.net.in)