



**Ministero dell'Istruzione**  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "RITA LEVI-MONTALCINI"**  
VIA AVEZZANA, 123- 81055 - SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)  
Tel. 0823846046 - telefax 0823898140  
Codice Fiscale: 94017900617 - Codice Meccanografico: CEIC876008  
Email: [ceic876008@istruzione.it](mailto:ceic876008@istruzione.it) - PEC: [ceic876008@pec.istruzione.it](mailto:ceic876008@pec.istruzione.it)  
sito: <http://www.ic2rlevi-montalcini-smcv.edu.it>

Ai docenti di ogni ordine di scuola  
Ai genitori degli alunni dell'I.C.  
Alla DSGA  
All'RSU  
Al Sito Web  
Atti

**OGGETTO: RIAMMISSIONE A SCUOLA PER ASSENZE ALUNNI**

Di seguito sono elencate le diverse casistiche di assenza degli alunni e le richieste di attestazioni/certificazioni mediche per la riammissione a scuola, in base al **DPCM del 7 settembre 2020**, con relativi **allegati**

**PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA**

|  |   |   |
|--|---|---|
| MALATTIA NO COVID                          | Assenza per malattia da 1 a 4 gg (Infanzia), da 1 a 6 gg (Primaria/Secondaria)            | Autodichiarazione dei genitori (All. 5)   |
| MALATTIA NO COVID                          | Assenza per malattia <b>Riammissione</b> al 5 gg (Infanzia) al 7 gg (Primaria/Secondaria) | Certificato medico (All. 3)   |
| NO MALATTIA (motivi personali e familiari) | Assenze per motivi diverse da quelli di salute (familiari, personali, ecc.) da 1 a più gg | Autodichiarazione dei genitori (All. 6)   |
| COVID Positivo                             | Assenza per manifestazione sintomo sospetto Covid   | Attestato di NULLA OSTA al rientro in comunità a firma del medico MMG/PLG All. 1            |
| COVID Negativo                             | Assenza per manifestazione sintomo sospetto Covid   | Attestato di avvenuta esecuzione del percorso terapeutico a firma del medico MMG/PLG All. 2 |

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Giuseppina Verile

La firma autografa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93, è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile.



**I.C.2 "R. Levi-Montalcini" S.Maria C.V.**  
**C.F. 94017900617 C.M. CEIC876008**

UFF. - SEGRETERIA

Prot. 0005519/U del 18/10/2021 14:09 V.1 - Orientamento e placement