



Ministero della Pubblica Istruzione

**ISTITUTO COMPRENSIVO "U. FRACCACRETA"
AMBITO TERRITORIALE BARI N.1 -C.M: BAIC889003- C.F.: 93459260720**

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via Volpe n.16 - 70128 - Bari – Sede Centrale Tel. 0805302541
BAMM889014 – S.S. I GRADO Via V. Veneto n. 50 70128 Bari – Sede Succursale scuola secondaria primo grado Tel./fax
0805300085

BAAA88901X SCUOLA INFANZIA "M. MONTESSORI" – Via Maresciallo Ranieri – 70128 Bari- tel. 0805306674

BAEE889015 SCUOLA PRIMARIA Via Veneto, 50 70128 Bari tel./fax 0805300085

Indirizzo Email: BAIC889003@istruzione.it – **indirizzo PEC:** BAIC889003@pec.istruzione.it

Sito web: www.umbertofraccacretapalese.edu.it

**Circolare n. 219
Prot.n. 1485/IV.8**

A tutto il personale dell'IC "Fraccacreta"

Inoltro a mezzo mail

Alla DSGA

Al personale di segreteria

Ai genitori degli alunni

Pubblicazione sul RE

Copia cartacea della circolare e dei moduli nei plessi

Al sito web-Home page-Area famiglie

Oggetto: Disposizioni in merito alla riammissione alla frequenza scolastica di alunni per i quali i medici di non abbiano emesso certificato di idoneità alla frequenza.

Facendo seguito a quanto già disposto con circolare numero 213 e, considerato che sono pervenute a questo Istituto segnalazioni in merito al fatto che alcuni medici di base comunicano di non dover emettere, fino al 15 marzo p.v., certificati di idoneità alla frequenza in favore degli alunni assentatisi per motivi di salute per periodi superiori a 5 giorni, con la presente si comunicano a tutto il personale e ai genitori degli alunni le seguenti disposizioni.

Nei casi su descritti, gli alunni potranno rientrare a scuola previa compilazione, da parte dei genitori, della allegata dichiarazione personale.

Il modulino di dichiarazione è reso disponibile sul sito web dell'Istituto, nell'area famiglie, e, in forma cartacea, in ciascun plesso dell'Istituto. Il modulo cartaceo potrà essere richiesto ai collaboratori scolastici di reparto all'ingresso di ciascun plesso.

Pertanto, i genitori potranno inoltrare il modulo scegliendo una delle seguenti modalità:

1. Potranno scaricare il modulo, compilarlo e inoltrarlo scansionato all'indirizzo mail della scuola: baic889003@istruzione.it . In caso di inoltro a mezzo mail, il genitore dichiarante dovrà allegare copia del documento di identità.
2. Potranno consegnare a mano il modulo, scaricato dal sito o richiesto in forma cartacea ai collaboratori scolastici del plesso interessato, consegnandolo direttamente al docente presente alla prima ora nella scuola primaria e dell'infanzia, o consegnandolo, per il tramite del proprio figlio, al docente di scuola secondaria presente alla prima ora di lezione.

Nel plesso centrale le dichiarazioni consegnate a mano dai genitori verranno raccolte dalle referenti di plesso, che provvederanno periodicamente alla consegna in segreteria.

Nel plesso centrale, le dichiarazioni dei genitori consegnate a mano verranno inoltrate in ufficio di segreteria tramite collaboratore scolastico di reparto. Il personale di segreteria provvederà, invece, a notificare le dichiarazioni pervenute a mezzo mail attraverso registro elettronico per gli alunni di scuola primaria e secondaria, attraverso comunicazione telefonica per gli alunni di scuola dell'infanzia.

Si confida nella collaborazione di tutti gli operatori.

**La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rosanna Brucoli**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*



Ministero della Pubblica Istruzione

**ISTITUTO COMPRENSIVO "U. FRACCACRETA"
AMBITO TERRITORIALE BARI N.1 -C.M: BAIC889003- C.F.: 93459260720**

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via Volpe n.16 - 70128 - Bari – Sede Centrale Tel. 0805302541
BAMM889014 – S.S. I GRADO Via V. Veneto n. 50 70128 Bari – Sede Succursale scuola secondaria primo grado Tel./fax
0805300085

BAAA88901X SCUOLA INFANZIA "M. MONTESSORI" – Via Maresciallo Ranieri – 70128 Bari- tel. 0805306674

BAEE889015 SCUOLA PRIMARIA Via Veneto, 50 70128 Bari tel./fax 0805300085

Indirizzo Email: BAIC889003@istruzione.it – **indirizzo PEC:** BAIC889003@pec.istruzione.it

Sito web: www.umbertofraccacretapalese.edu.it

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per motivi _____

che il proprio medico di base, sig./sig.ra _____ con ambulatorio in via _____,

in _____ dichiarava di non dover emettere certificato per la riammissione a scuola .

Data _____

Firma _____

NB: In caso di inoltro a mezzo mail della dichiarazione scansionata, allegare anche copia del documento di identità del dichiarante.

Indirizzo mail della Scuola: baic889003@istruzione.it