



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA**  
 con **SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE**

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

E-mail [vtic82300p@istruzione.it](mailto:vtic82300p@istruzione.it) – [vtic82300p@pec.istruzione.it](mailto:vtic82300p@pec.istruzione.it) - sito web: [www.icvetralla.edu.it](http://www.icvetralla.edu.it)

I.C.S. "A.SCRATTOLI "- VETRALLA  
 Prot. 0008472 del 20/10/2020  
 (Uscita)

Ai genitori degli alunni  
 Al sito della scuola  
 Ai docenti

CIRCOLARE N. 38

**Oggetto: Giustificazione delle assenze**

Al fine da fare chiarezza in merito alla documentazione da produrre al rientro a scuola dopo un periodo di assenza, si prega di prendere visione della sottostante tabella riassuntiva.

GRADO DI SCUOLA	TIPO DI ASSENZA	GIORNI	MODALITÀ RIENTRO
Scuola dell'infanzia	<b>MALATTIA</b>	SUPERIORI 3	<b>CERTIFICATO MEDICO</b>
Scuola primaria e sec. di primo grado	<b>MALATTIA</b>	SUPERIORI 5	<b>CERTIFICATO MEDICO + GIUSTIFICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO</b>
Entrambi i casi	<b>MALATTIA</b>	INFERIORI 3/5	<b>AUTOCERTIFICAZIONE (Allegato 1) + GIUSTIFICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO</b>
Entrambi i casi	<b>MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA</b>	INFERIORI 3/5	<b>GIUSTIFICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO SPECIFICANDO LA MOTIVAZIONE DELL'ASSENZA (motivi personali, motivi di famiglia, spostamenti...)</b>
Entrambi i casi	<b>MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA</b>	SUPERIORI 3/5	<b>AUTOCERTIFICAZIONE PREVENTIVA (Allegato 2) AUTOCERTIFICAZIONE AL RIENTRO A SCUOLA (Allegato 3) + GIUSTIFICAZIONE SUL REGISTRO ELETTRONICO</b>

Si sottolinea che **nel caso di alunni con sintomatologia a domicilio la famiglia deve avvisare la scuola.**

Si allegano alla presenta circolare i seguenti moduli:

- **Allegato 1** – AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZE **PER MALATTIA** INFERIORI O UGUALI A 3 (Scuola inf.)/5 (Scuola primaria e sec.) giorni
- **Allegato 2** - AUTOCERTIFICAZIONE PREVENTIVA IN CASO DI ASSENZE **PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA SUPERIORI A 3** (Scuola inf.)/5 (Scuola primaria e sec.) **giorni**
- **Allegato 3** - AUTOCERTIFICAZIONE AL RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZE **PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA SUPERIORI A 3** (Scuola inf.)/5 (Scuola primaria e sec.) **giorni**

Vetralla, 19/10/2020

Il Dirigente Scolastico  
**Deborah Puntel**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. lgs. 39/1993