

**Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo  
Falcone-Borsellino  
Caulonia (Rc)**

FUNZIONE GIUSTIFICAZIONE DEL RE

**DICHIARAZIONE PREVENTIVA PER LA GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZE DA SCUOLA**

**Il presente modulo deve essere consegnato in segreteria  
all'inizio dell'anno scolastico**

**Premessa**

- **dal 1 febbraio 2024 la giustificazione delle assenze è ammessa esclusivamente tramite le funzioni del RE;**
- a seguito della **Deliberazione 229 del 23 ottobre 2023** avente per oggetto: Legge regionale – Integrazioni alla legge regionale 4 settembre 2001, n. 19 (Norme sul procedimento amministrativo, la pubblicità degli atti ed il diritto di accesso) - è **decaduto nella Regione Calabria l'obbligo di " presentazione dei certificati medici per la riammissione oltre cinque giorni di assenza di cui all'articolo 42, comma 6, del regolamento emanato con decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518 (Regolamento per l'applicazione del titolo III del decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1961, n. 264, relativo ai servizi di medicina scolastica), salvo quanto previsto dai provvedimenti adottati, a livello nazionale o locale, per fronteggiare le malattie infettive e diffuse in attuazione della normativa vigente. L'abolizione di cui al presente articolo riguarda le scuole di ogni ordine e grado, comprese quelle dell'infanzia e nidi."**
- Per quanto sopra **non è più necessario presentare C.M.** in caso di assenza per malattia degli studenti, né tantomeno è necessario comunicare preventivamente le assenze di lungo periodo indipendenti da motivi di salute degli studenti.

**Presa visione di quanto in premessa**

**I sottoscritti:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

**In qualità di genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_**

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ primaria/infanzia/ secondaria<sup>1</sup> plesso \_\_\_\_\_

## Dichiarano

**di essere consapevoli che:**

**Permane l'obbligo di giustificare le assenze a cura della famiglia con tempestività al rientro in classe degli alunni.**

**Rimane invariata la normativa relativa al computo dei giorni utili alla validità dell'anno scolastico nella scuola secondari di I gr.**

Pertanto se la famiglia ritiene necessario che alcune assenze siano scorporate dal computo dei giorni (p.es. in casi di lunga malattia che comprometterebbe la validità dell'anno scolastico) è necessaria la presentazione della certificazione medica attestante che le assenze derivano da documentati motivi di salute.

La documentazione è ammessa solo se prodotta nel rispetto delle tempistiche deliberate dal Collegio dei docenti e dal Consiglio di istituto come segue:

Le assenze per motivi di salute dovranno essere giustificate esibendo C.M. entro una settimana dal rientro a scuola. Il C.M. presentato tardivamente, dopo sette giorni lavorativi dal rientro, non sarà utile ai fini dello scorporo dell' assenza dal computo dei giorni utili a determinare la validità dell'anno scolastico.

Per il dettaglio delle deroghe ai limiti relativi alla validità dell'anno scolastico si rimanda al seguente link: [https:// www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it/pro/wp-content/uploads/2023/11/deroghe-al-limite-di-assenze-1.pdf](https://www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it/pro/wp-content/uploads/2023/11/deroghe-al-limite-di-assenze-1.pdf)

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la sottoscrizione del presente modulo riveste validità per tutto il periodo di frequenza del ciclo di studi salvo variazioni che saranno tempestivamente comunicate a cura della segreteria scolastica.**

Caulonia li.....

**Firma del genitore**

---

**Firma del genitore**

---