



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SERINO

P.zza Cicarelli, 16 - 83028 SERINO (Av)- Ambito Territoriale di AV 1 - REGIONE CAMPANIA-

Cod. Min. AVIC88100V- Cod.Fisc.n.92088190647- Tel. 0825/1720315 -

@-mail: AVIC88100V@ISTRUZIONE.IT- AVIC88100V@PEC.ISTRUZIONE.IT Web site: www.icserino.edu.it

Ai genitori degli alunni

Ai docenti

AI DSGA

Albo/Sito web/Atti

Circolare nr. 42 A.S. 2020/2021

OGGETTO: CHIARIMENTI SU ATTESTATI, CERTIFICATI MEDICI E AUTODICHIARAZIONI PER IL RIENTRO A SCUOLA A SEGUITO DI ASSENZE

^^^^^^^^^^^^

Allo scopo di rendere più precise informazioni alla comunità scolastica di questo I.C. circa gli attestati, certificati e/o autodichiarazioni da presentare per la riammissione a scuola, si ritiene di fornire una sintesi relativa alle disposizioni sulle assenze e dei relativi allegati, già pubblicati sul sito dell'Istituto il 1° ottobre 2020 con circolare numero 28. Il chiarimento si rende necessario anche in relazione alla recente sostituzione dell'allegato nr. 5 presente tra quelli forniti dal documento di Programmazione sanitaria, emanato dalla Regione Campania con l'allegato 5 bis.

Si riporta di seguito la casistica delle assenze, con i relativi allegati, da utilizzare per la riammissione a scuola.

CASO 1 - ATTESTAZIONE A SEGUITO DI POSITIVITA' AL SARS-COV2

In caso di assenza scolastica di alunno con sintomatologia osservata a scuola o a casa, **risultato positivo al test diagnostico**, sarà necessaria un'attestazione dell'ASL competente di guarigione e di interruzione della quarantena, a seguito di due tamponi negativi effettuati a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. L'attestazione di nulla-osta al rientro in comunità sarà consegnata alla segreteria scolastica o inoltrata all'indirizzo *avic88100v@istruzione.it*, entro e non oltre il giorno precedente alla data prevista per il rientro a scuola dell'alunno/a. Sarà cura degli Uffici avvisare il docente coordinatore della classe interessata. (Allegato 1)

Allegato 1 – a firma del MMG/PLS o medico ASL

Attesto che _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, è risultato/a negativo a due tamponi effettuati a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, sulla base della documentazione acquisita, e pertanto si rilascia **attestato di nulla-osta al rientro in comunità**, sulla scorta di quanto indicato nella circolare della Ministero della Salute n. 30847 del 24 settembre 2020.
Luogo e data _____

Firma del MMG/PLS o medico ASL

CASO 2 - ATTESTAZIONE A SEGUITO DI NEGATIVITA'AL SARS-COV2

In caso di assenza scolastica di alunno con sintomatologia osservata a scuola o a casa, **risultato negativo al/ai test diagnostico/i** il Pediatra di famiglia dovrà rilasciare l'attestazione sulla base dell'esito del tampone naso-faringeo e del monitoraggio costante fino a guarigione clinica, senza visitare l'assistito. Nel caso in cui il genitore rifiuti di sottoporre il proprio figlio al test molecolare, il minore rimarrà in isolamento domiciliare per 14 giorni se asintomatico e per 14 giorni dopo la guarigione clinica se presenta sintomi compatibili con COVID-19. Sarà il Dipartimento di Prevenzione a stabilire se, in base alla situazione epidemiologica, testare almeno una volta entro la fine della quarantena tutti i contatti di caso (sintomatici e asintomatici) per la riammissione in collettività. (Allegato 2)

Allegato 2 - a firma del MMG/PLS o medico ASL

Attesto che _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020“.

Luogo e data _____

Firma del MMG/PLS o medico ASL

CASO 3 - ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19

3.1) Certificato richiesto per gli alunni della scuola dell'Infanzia, dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni, per motivi di salute diversi da sintomi compatibili con COVID-19, da consegnare a scuola il 5° giorno od oltre dall'inizio della malattia con firma del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale, attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica (Decreto Ministero Istruzione n. 80 del 3 agosto 2020). (Allegato 3)

3.2) Certificato richiesto per gli alunni della Scuola Primaria e Secondaria di I grado, dopo assenza per malattia superiore a 5 giorni, per motivi di salute diversi da sintomi compatibili con COVID-19, da consegnare a scuola il 5° giorno od oltre dall'inizio della malattia con firma del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale, attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica (Decreto Ministero Istruzione n. 80 del 3 agosto 2020). (Allegato 3)

Allegato 3 - a firma del MMG/PLS o medico ASL

Certifico che _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via _____ sulla base dell'esame clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie infettive in atto.

Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola / in comunità.

Luogo e data _____

Firma del MMG/PLS o medico ASL

CASO 4 - CERTIFICATO ALUNNO FRAGILE (Patologie croniche)

I genitori dei bambini con patologie croniche, prioritariamente quelle che riguardano le patologie dell'apparato cardio-respiratorio, le malattie oncologiche e le immunodeficienze, possono chiedere al loro Pediatra di famiglia di certificare la sussistenza di una patologia cronica e consegnare la certificazione all'Istituzione Scolastica. Rientrano nel concetto di fragilità tutte quelle patologie che, sebbene non comprese nell'elenco suindicato, impediscono ai bambini e agli adolescenti di osservare le semplici raccomandazioni per contenere il contagio da Coronavirus (uso di mascherina, distanziamento sociale, etichetta respiratoria e igiene delle mani). "Particolare attenzione, quindi, andrebbe posta per evidenziare la necessità di priorità di screening in caso di segnalazione di casi nella stessa scuola frequentata." (Allegato 4)

Allegato 4 - a firma del MMG/PLS o medico ASL

Certifico che _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in via _____ è affetto da patologia cronica.

Si rilascia al genitore/tutore del minore, dietro sua richiesta, per uso scolastico – ex DPCM 7 settembre 2020, Allegato D, paragrafo 1.2.

Luogo e data _____

Firma del MMG/PLS o medico ASL

CASO 5 - AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI PER RIENTRO ALUNNO DOPO MALATTIA INFERIORE A 4 GIORNI: S. INFANZIA AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI PER RIENTRO ALUNNO DOPO MALATTIA INFERIORE A 6 GIORNI: S. PRIMARIA e S. SECONDARIA 1° GRADO

In caso di assenze scolastiche per motivi di salute inferiori a 4 gg. per gli alunni della S. Infanzia e a 6 gg. per gli alunni della S. Primaria e Secondaria di I grado, il genitore/tutore dell'alunno/a, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, sottoscriverà un'autodichiarazione di riammissione a scuola. (Allegato 5 bis)

Allegato 5 bis - (aggiornato) a firma dei genitori

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome
_____, Luogo di nascita
_____, Data di nascita _____, genitore del
bambino/studente _____ della
Scuola _____ Sezione/ Classe _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola, poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON
HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera
Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della
riammissione a scuola.

Luogo e data _____

Firma Genitori

CASO 6 - AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE

In caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali...), non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro. E' necessaria, per tutti gli ordini di scuola, un'autodichiarazione del genitore/tutore, contenente la motivazione dell'assenza. (Allegato 6)

Allegato 6 - a firma dei genitori

Il/la sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____
_____ Luogo di nascita _____
_____ Data di nascita _____ genitore del
bambino/studente della scuola _____ consapevole di
tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19
per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per
ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

CASO 7 ATTESTAZIONE PER ALUNNO OPPURE OPERATORE CONVIVENTE DI UN CASO ACCERTATO

Qualora un alunno o un operatore scolastico fosse convivente di un caso, esso, su valutazione del Dipartimento di Prevenzione, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena) non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del Dipartimento di Prevenzione, in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso. Potrà rientrare in comunità con un'attestazione del PLS/MMG (Allegato 7)

Allegato 7 – a firma del MMG/PLS o medico ASL

Si attesta che..... nato a ilresidente a in Via, può essere riammesso in comunità in quanto, sulla base della documentazione acquisita, è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto da documenti nazionali e regionali.

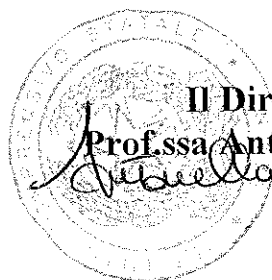
Luogo e data _____

Firma del MMG/PLS o medico ASL

ALTRI CASI POSSIBILI

In caso di lunghe assenze dovute a viaggi (in Italia o all'estero) o interventi chirurgici, il genitore/tutore informa preventivamente la scuola del periodo in cui l'alunno/a risulterà assente. L'autodichiarazione del genitore/tutore, contenente la motivazione e la durata dell'assenza, dovrà essere consegnata presso gli uffici di segreteria o inoltrata all'indirizzo di posta elettronica: AVIC88100V@ISTRUZIONE.IT; sarà cura degli Uffici avvisare il docente coordinatore della classe interessata.

Si evidenzia che in caso di assenze scolastiche dovute a viaggi all'estero, il genitore/tutore deve attenersi scrupolosamente alle disposizioni vigenti, a livello regionale e/o nazionale, in merito all'effettuazione, al rientro in Italia, del tampone naso-faringeo o all'adozione di altre misure di contenimento e prevenzione del contagio.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella de Donno
Antonella De Donno