



Istituto Comprensivo N. 4 Chieti

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria: 0871 560525 - fax: 0871565781

codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: chic83700a

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: chic83700a@istruzione.it

Indirizzo di posta elettronica certificata: chic83700a@pec.istruzione.it

Chieti 14/10/2020

Ai Docenti
Alle famiglie degli alunni
Al DSGA
Al personale A.T.A.
Al sito

OGGETTO: CIRCOLARE RECANTE MODALITÀ DI GIUSTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI E RIAMMISSIONE A SCUOLA PER SINTOMATOLOGIE RICONDUCIBILI O NON RICONDUCIBILI A COVID 19

In riferimento alle assenze dalle lezioni per malattia,

VISTE la Circolare del Ministero della Salute n. 30847 del 24.09.2020 e l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 89 del 25 settembre 2020;

VISTO il Rapporto ISS COVID19 n. 58/2020 "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia";

VISTO IL D.P.C.M DEL 13.10.2020 " Misure urgenti del contenimento del contagio sul territorio";

VISTA la nota dell'USR Abruzzo prot. n. 12459 del 25.09.2020;

VISTA la nota del Dipartimento Sanità della Giunta Regionale prot. n. 12086 del 22.09.2020;

SENTITO inoltre il parere del Dipartimento di Prevenzione ASL CHIETI, si forniscono i seguenti chiarimenti sul rientro a scuola degli alunni dopo uno stato di malattia:

si forniscono i seguenti chiarimenti sul rientro a scuola degli alunni dopo uno stato di malattia:

- l'alunno che presenti sintomatologia sospetta per COVID-19 durante la frequenza delle attività didattiche dovrà essere allontanato dalla classe e fatto permanere nell'aula appositamente predisposta in ciascun plesso dove, indossando una mascherina chirurgica, sotto la vigilanza di un operatore scolastico, attenderà l'arrivo del genitore o di un suo delegato. Il genitore dovrà rivolgersi al pediatra per la valutazione clinica e l'eventuale prescrizione di test diagnostico.
- Allo stesso modo, l'alunno che presenti sintomatologia sospetta per COVID-19 in ambito casalingo, dovrà restare presso il proprio domicilio e non potrà essere accompagnato a scuola per prendere parte alle attività didattiche.

In entrambi i casi, per la riammissione a scuola, sulla base del parere del pediatra e nel rispetto dei protocolli definiti dal Ministero della Sanità, si procede come di seguito riportato:

1. per i casi di COVID-19 confermati con **esito positivo del tampone** rino-faringeo, si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione del tampone risultati negativi, con attestazione per il rientro rilasciata dal pediatra; il caso verrà notificato al Dipartimento di Prevenzione che avvierà la ricerca dei contatti stretti valutando le eventuali disposizioni di

quarantena e fornendo inoltre le indicazioni per le azioni di igienizzazione straordinaria della struttura scolastica nella parte interessata;

2. per i casi con sintomi sospetti ed **esito negativo del tampone** rino-faringeo, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del pediatra che redige un'attestazione di guarigione per il rientro a scuola dell'alunno a conclusione del percorso diagnostico-terapeutico prescritto;

3. per i casi diversamente valutati dal medico curante, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del pediatra che redige un'attestazione per il rientro a scuola dell'alunno a conclusione del percorso diagnostico terapeutico prescritto.

Qualora invece l'alunno sia assente per malattia o condizioni cliniche non sospette in relazione al COVID-19, quindi per malesseri e disturbi di salute che non siano in alcun modo riconducibili al virus SARS-CoV-2, per la riammissione a scuola:

- **dopo due o tre giorni, il genitore presenta una specifica autodichiarazione** attestando l'assenza di sintomi sospetti - come da modello **allegato A** - redatta nella piena consapevolezza delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività. L'alunno rientrerà, con giustificazione sul registro elettronico e autodichiarazione.

- qualora invece l'alunno **sia assente per altri motivi**, la scuola richiede comunque di comunicare, preventivamente o contestualmente, l'assenza. Al rientro l'assenza deve essere giustificata e accompagnata da autocertificazione - come da modello **allegato B** - al docente della prima ora o al coordinatore, specificandone la motivazione. Anche l'assenza di un solo giorno andrà comunque giustificata. L'alunno rientrerà, quindi anche in questo caso, con giustificazione sul registro elettronico e autodichiarazione.

ASSENZE SUPERIORE A TRE GIORNI (SCUOLA DELL'INFANZIA) E CINQUE GIORNI (SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA)

Riguardo alla riammissione a scuola degli alunni per sintomatologia non riconducibili a Covid-19 si fa riferimento, **per la Scuola dell'Infanzia**, al Decreto del Ministero dell'Istruzione n. 80 del 03/08/2020, che così dispone: ***"Ai fini della prevenzione del contagio dopo assenza per malattia superiore a tre giorni la riammissione nei servizi educativi/scuole dell'infanzia sarà consentita previa presentazione della idonea certificazione del Pediatra di Libera scelta / Medico di medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità educativa/scolastica."***

Per gli alunni frequentanti **la Scuola Primaria e Secondaria**, salvo diverse indicazioni eventualmente comunicate dalla Regione Abruzzo e di cui sarà data tempestiva informazione, **la riammissione a scuola per assenza per malattia superiore ai cinque giorni per sintomatologia non riconducibili a Covid-19, è consentita previa presentazione di certificazione del Medico curante (PLS/MMG) che attesta l'idoneità alla frequenza scolastica (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967).**

Eventuali diverse disposizioni fornite dalle autorità sanitarie verranno tempestivamente comunicate.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elvira Pagliuca
(firmato digitalmente)



Allegato A

Istituto Comprensivo N. 4 Chieti

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria: 0871 560525 - fax: 0871565781

codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: chic83700a

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: chic83700a@istruzione.it

Indirizzo di posta elettronica certificata: chic83700a@pec.istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO

IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

Il/la sottoscritto/a ¹ nato/a a ² il ³ ⁴ residente in ⁵ C.F. ⁶ in qualità di
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: ⁷ ⁸ nato/a a ⁹ il ¹⁰ frequentante
la classe ¹¹ sez. ¹² della Scuola Ordine di scuola ¹³ C.F. ¹⁴

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 DPR n. 445/2000), di aver **CONSULTATO il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale esponendo i sintomi presentati dal/la proprio/a figlio/a e di aver ricevuto assicurazione circa l'INOPPORTUNITÀ di sottoporre mio/a figlio/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19** come disposto da normativa nazionale e regionale.

CHIEDE

pertanto la riammissione presso il servizio educativo dell'infanzia/la scuola.

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

Chieti, ¹⁵

¹ Cognome del genitore che compila

² Nome del genitore che compila

³ Città di nascita del genitore che compila

⁴ Data nel formato GG/MM/AA del genitore che compila

⁵ Città di residenza del genitore che compila

⁶ Codice Fiscale del genitore che compila

⁷ Cognome dell'alunno/a

⁸ Nome dell'alunno/a

⁹ Città di nascita dell'alunno/a

¹⁰ Data nel formato GG/MM/AA dell'alunno/a

¹¹ 1, 2, 3, ...

¹² A, B, C, ...

¹³ Scegliere dal menù a tendina

¹⁴ Codice Fiscale dell'alunno/a

¹⁵ Data di fine del giorno di rientro nel formato GG/MM/AA



Allegato B

Istituto Comprensivo N. 4 Chieti

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria : 0871 560525 - fax: 0871565781

codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: chic83700a

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: chic83700a@istruzione.it

Indirizzo di posta elettronica certificata: chic83700a@pec.istruzione.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI FAMILIARI

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a ¹⁶ nato/a a ¹⁷ il ¹⁸ ¹⁹ residente in ²⁰ C.F. ²¹ in qualità di
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: ²² ²³ nato/a a ²⁴ il ²⁵
frequentante la classe ²⁶ sez. ²⁷ della Scuola Ordine di scuola ²⁸ C.F. ²⁹

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dal ³⁰ al ³¹ È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione a scuola.

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

Chieti, ³²

¹⁶ Cognome del genitore che compila

¹⁷ Nome del genitore che compila

¹⁸ Città di nascita del genitore che compila

¹⁹ Data nel formato GG/MM/AA del genitore che compila

²⁰ Città di residenza del genitore che compila

²¹ Codice Fiscale del genitore che compila

²² Cognome dell'alunno/a

²³ Nome dell'alunno/a

²⁴ Città di nascita dell'alunno/a

²⁵ Data nel formato GG/MM/AA dell'alunno/a

²⁶ 1, 2, 3, ...

²⁷ A, B, C, ...

²⁸ Scegliere dal menù a tendina

²⁹ Codice Fiscale dell'alunno/a

³⁰ Data di inizio dell'assenza nel formato GG/MM/AA

³¹ Data di fine dell'assenza nel formato GG/MM/AA

³² Data di fine del giorno di rientro nel formato GG/MM/AA