



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MIRANO 2

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
Via Cesare Battisti, 107 – 30035 Mirano (VE) - Tel. 041 430085 – Fax. 041 4355745
Codice Fiscale 90159330274

E-mail: veic85700g@istruzione.it

PEC: veic85700g@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.icmiranodue.edu.it>

Circ.040

Mirano, 17.09.2020

AI GENITORI DEGLI ALUNNI I.C. MIRANO 2

Oggetto: documentazione in caso di assenza degli alunni: indicazioni operative.

Gentili genitori,

in seguito alle indicazioni pervenute dall'Ufficio Scolastico Regionale e dal Dipartimento di Prevenzione per la gestione dei casi e dei focolai di SARS –Cov-2 nelle scuole e nei servizi per l'infanzia, comunichiamo la documentazione prevista in caso di assenza degli alunni.

1. **ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI NON COLLEGATI A MALATTIA:** i genitori/tutori compilano la giustificazione per le giornate di assenza nel diario/quadernetto del proprio figlio
2. **ASSENZA PER MALATTIA SENZA SINTOMI COMPATIBILI CON COVID-19:** i genitori/tutori compilano la giustificazione per le giornate di assenza nel diario/quadernetto del proprio figlio e allegano l'autodichiarazione per motivi di salute non sospetti per Covid-19 (allegato n. 2 al presente comunicato).

PER SCUOLA DELL'INFANZIA: Dopo 3 giorni di assenza di malattia va presentato il certificato medico per assenza per malattia.

3. **ASSENZA PER MALATTIA CON SINTOMI SOSPETTI O COMPATIBILI CON COVID-19:** i genitori/tutori compilano la giustificazione per le giornate di assenza nel diario/quadernetto del proprio figlio e allegano la dichiarazione del pediatra di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico di esito negativo del tampone (allegato n. 5 al presente comunicato).
I sintomi afferenti a stati allergici vanno preferibilmente certificati dal pediatra o medico di famiglia e le relative assenze giustificate sempre con l'autodichiarazione dei genitori.

4. **ASSENZA PER CONTAGIO COVID-19:** lo studente rimane a casa fino alla conclusione del periodo di quarantena e dei test diagnostici previsti dal Dipartimento di Prevenzione; a guarigione avvenuta i genitori/tutori compilano la giustificazione per le giornate di assenza nel diario/quadernetto del proprio figlio e allegano la dichiarazione del pediatra di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico e la dichiarazione rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione.

Sottopongo infine alla vostra attenzione lo schema riassuntivo (allegato-flow chart al presente comunicato) sui comportamenti da adottare a livello regionale in caso di sintomi sospetti e/o febbre superiore a 37,5° C.

Vi ringrazio per la collaborazione e il supporto e resto a vostra disposizione per ogni aiuto o chiarimento .

Cordiali saluti

FS/mc

Il Dirigente Scolastico
Francesco Simionato
(firma autografa ai sensi del Dlgs. 82/2005)

Fac- simile attestazione del medico/pediatra di famiglia

*Si attesta che il bambino/studente C.N.
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,
ha eseguito il tampone per SARS-CoV2 in data ed è risultato negativo.*

AII. 2 - FAC-SIMILE
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a a _____ il _____

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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/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 respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- 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 al servizio/scuola.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
