ISTITUTO COMPRENSIVO DON MILANI
Via G. Da Fiore s.n.c. – Tel.0962-961176; Fax 0962-961176
E-mail kric80600x@istruzione.it; Pec. kric80600@pec.istruzione.it
C.F. 91021210793 C.M. KRIC80600X
88900 Crotone (KR)

Al Personale Scolastico

Alle Famiglie

Agli Alunni

Al Sito Web

Oggetto: certificazioni per il rientro a scuola

In attesa di ulteriori indicazioni da parte del Ministero dell'Istruzione e/o della salute, del Comitato Tecnico Scientifico, dell'Istituto Superiore di Sanità, si forniscono le seguenti indicazioni in merito alle certificazioni da produrre per il rientro a scuola:

1. **allievi COVID-19 confermati con esito del tampone rinofaringeo**: rientro a scuola subordinato al rilascio del certificato medico di avvenuta negativizzazione;
2. **allievi con sintomi sospetti ed esito negativo del tampone rino-faringeo**: rientro a scuola subordinato al rilascio di un'attestazione del Pediatra di libera scelta/Medico di medicina generale di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19;
3. **assenza per malattia superiore a 5 giorni** (Scuola elementare e Scuola Secondaria di Primo Grado): rientro a scuola subordinato al rilascio di idonea certificazione del Pediatra di libera scelta/Medico di medicina generale;
4. **assenza per malattia superiore a 3 giorni nella fascia di età 0-6 anni – scuola dell'infanzia**: rientro a scuola subordinato al rilascio di idonea certificazione del Pediatra di libera scelta/Medico di medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffusive e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;
5. **assenza prolungata per motivi diversi dalla malattia**: dovrà essere preventivamente comunicata dai genitori alla scuola e giustificata da un'autocertificazione.
6. **Assenza per motivi di famiglia**: dovrà essere giustificata compilando il modello di seguito *allegato*.

Le assenze dovute a isolamento imposto dall'Autorità Sanitaria, anche in attesa di essere sottoposti a tampone, non saranno computate come ore di assenza, ai fini della validità dell'anno scolastico, solo se documentate dall'Autorità Sanitaria.

L'isolamento degli studenti deve essere tempestivamente comunicato alla scuola, che attiverà la didattica a distanza per assenze superiori a 10 giorni.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo Falzarano
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/1993

AUTODICHIARAZIONE PER GIUSTIFICA ASSENZA DA SCUOLA

Per motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a_____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, nato/a a__il_____

frequentante la classe/sezione_____della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di_____

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,

DICHIAR
A

1. **che il suddetto figlio/a è stato assente dal _____ al _____**

per _____

2. **che il/la proprio/a figlio/a nel periodo di assenza dallo stesso <u>NON HA PRESENTATO</u> 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)

3. **di non avere né avere avuto nei precedenti giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non essere stato in contatto negli ultimi giorni con persone con tali sintomi.**

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

_____ _____