



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 16 - VALPANTENA

Piazza Penne Mozze, 2 – 37142 Poiano - Verona

☎ 045/8700503 – 045/8700303 - fax 045/8700037 – C.F. 93185540239

✉ segreteria@ic16verona.edu.it - vric887003@pec.istruzione.it

🌐 www.ic16verona.edu.it



Circolare n. 43 – prot. 2491/IV-8

Verona 25/09/2020

**Ai genitori degli alunni e delle alunne
e p.c. ai/docenti
e p.c. al personale di segreteria
IC 16 Valpantena**

Oggetto: Procedure di rientro dopo assenza da scuola dopo assenza - alunni

Il rientro a scuola degli alunni dopo uno o più giorni di assenza costituisce senza dubbio un momento della vita scolastica di particolare rilievo che deve essere rigorosamente monitorato dal Docente della classe che per primo registra il loro rientro dopo l'assenza.

A tal proposito, si sintetizza il quadro delle diverse situazioni di assenza e delle relative modalità di rientro a scuola:

ALUNNO ASSENTE PER MOTIVI NON DI SALUTE – nessun modello da compilare e/o da allegare alla giustificazione della assenza

Deve essere compilato il Libretto personale, da parte del genitore/tutore, indicando la motivazione dell'assenza non di salute (ad esempio: *motivi familiari; problemi trasporto-traffico; etc.*).

Al rientro, il Docente in classe giustifica l'assenza sul libretto e sul registro di classe.

Non serve allegare alcuna dichiarazione alla giustificazione.

ALUNNO ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE CON SINTOMI NON RICONDUCEBILI AL COVID

Deve essere compilato il Libretto personale, da parte del genitore/tutore, indicando la motivazione dell'assenza per motivi di salute allegando l'**Autodichiarazione** del Protocollo di Istituto debitamente sottoscritta (**MODELLO A**).

Al rientro, il Docente in classe giustifica l'assenza, raccoglie l'Autodichiarazione e la conserva in classe. In seguito essa sarà trasmessa in segreteria per l'inserimento nel Fascicolo personale Studente.

Rientrano nella tipologia di assenze per motivi di salute non Covid anche eventuali patologie/malesseri cronici o ricorrenti certificati (allergie, emicrania, etc...) o dichiarati espressamente nell'Autodichiarazione sotto la propria responsabilità da parte di chi la sottoscrive (Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale).

ALUNNO ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE CON SINTOMI POTENZIALMENTE SOSPETTI PER COVID-19

Come comunicato in data 2 settembre u.s. dalla Regione Veneto con Nota Prot.n°345038, in presenza di questi sintomi, **deve essere contattato il Medico curante di medicina generale oppure il pediatra** per le valutazioni cliniche e gli esami necessari/eventuale test diagnostico prima della riammissione a scuola.

Il rientro dovrà avvenire nei seguenti tempi e modi:

1 – per i casi SOSPETTI PER COVID SENZA TAMPONE Deve essere compilato il Libretto personale, da parte del genitore/tutore, indicando la motivazione dell'assenza per motivi di salute allegando l'**Autodichiarazione** del Protocollo di Istituto debitamente sottoscritta (**MODELLO B**). Al rientro, il Docente in classe giustifica l'assenza, raccoglie l'attestazione e la conserva in classe. In seguito essa sarà trasmessa in segreteria per l'inserimento nel Fascicolo personale Studente

2 - per i casi di COVID-19 DOPO IL TAMPONE confermati con esito positivo del tampone rino-faringeo: a seguito di avvenuta guarigione clinica, effettuati i due tamponi previsti con esito negativo, **con attestazione rilasciata dal Medico curante**; deve essere compilato, da parte del genitore/tutore, il Libretto personale indicando la motivazione dell'assenza per motivi di salute **con allegata la prevista attestazione del Medico curante**. Al rientro, il Docente in classe giustifica l'assenza, raccoglie l'attestazione e la conserva in classe. In seguito essa sarà trasmessa in segreteria per l'inserimento nel Fascicolo personale Studente

3 - per i casi con sintomi sospetti COVID-19 DOPO IL TAMPONE ed esito negativo del tampone rino-faringeo: a seguito di avvenuta guarigione clinica, seguendo le indicazioni del Medico curante che redige una **attestazione di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico raccomandato**. Deve essere compilato, da parte del genitore/tutore, il Libretto personale indicando la motivazione dell'assenza per motivi di salute **con allegata la prevista attestazione del Medico curante**. Al rientro, il Docente in classe giustifica l'assenza, raccoglie l'attestazione e la conserva in classe. In seguito essa sarà trasmessa in segreteria per l'inserimento nel Fascicolo personale Studente

Si precisa che è possibile effettuare il tampone direttamente, senza prenotazione o impegnativa, tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 10.00 presso:

- Centro Polifunzionale di Bussolengo
- Ospedale Fracastoro di San Bonifacio
- Ospedale Mater Salutis di Legnago
- Caserma Pianell Verona.

Esiste anche una APP che permette la prenotazione dei tamponi.

Sul Sito della scuola sarà costantemente aggiornata una **NEWS specifica** con tutte le indicazioni, gli allegati da utilizzare e gli eventuali aggiornamenti delle procedure da mettere in atto per il rientro a scuola dopo un'assenza.

Grazie della cortese collaborazione.
Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Monica Di Cagno

**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 _____,
della scuola _____ classe _____ sez. _____

**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.*

Data: _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE SOSPETTI PER COVID-19
SENZA TAMPONE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della resp. 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 collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso:

- pur avendo presentato sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 (*es. febbre > 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali, perdita/alterazione improvvisa del gusto, perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto, mal di gola, cefalea, mialgie*), il sottoscritto ha provveduto a contattare il pediatra/medico di famiglia che non ha fatto attivare la procedura di test diagnostici;
- non ha più presentato sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 negli ultimi tre giorni. Per questo motivo, il sottoscritto dichiara di essersi attenuto a quanto prescritto dal medico di riferimento.

Data: _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____