



Prot. n. 9140/A23

Pescara, 5 ottobre 2020

Ai Sigg. Genitori
per il tramite registro elettronico

Al Personale docente e ATA
LORO SEDI

SITO WEB

OGGETTO: Comunicazione integrativa in riferimento agli Attestati di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19 per gli alunni di ogni ordine di scuola

Gentili genitori,
al fine di rendere più chiara la situazione relativa alla giustificazione delle assenze si specifica quanto segue, rimarcando che la presente non modifica l'obbligo di certificato medico in caso di assenza per motivi di salute con sintomi compatibili con 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, unitamente

- al 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";
- alla nota dell'USR Abruzzo prot. n. 12459 del 25.09.2020;
- alla nota del Dipartimento Sanità della Giunta Regionale prot. n. 12086 del 22.09.2020;

sentito inoltre il parere del Dipartimento di Prevenzione ASL Pescara, 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 di due tamponi risultati negativi, a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, 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;

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 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 il genitore presenta una **specificata autocertificazione** attestando l'assenza di sintomi sospetti - **come da modello allegato** - 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.

Eventuali diverse disposizioni fornite dalle autorità sanitarie verranno tempestivamente comunicate.

Per tutte le altre tipologie di assenza (es. motivi di famiglia) resta l'obbligo di rientro con la giustificazione del genitore secondo la modalità ordinaria.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela Massarotto

ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 5

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

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e residente a _____
in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____,
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 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)
