I.I.S. Istituto d'Istruzione Superiore
"Nicholas Green, Falcone e Borsellino"
I.T.T.L.- I.P.S.I.A.- I.T.I.- I.T.G. Corigliano Rossano
Codice Meccanografico CSIS06600l—Codice Fiscale 84000490783
Codice Univoco: UF0VBT – Conto Tesoreria: 311514
Via SS. Cosma e Damiano 87064 Corigliano Rossano (CS) - Tel. 0983885296
Sede ITG Corigliano: Via Santo emilio Tel. 0983885381—Sede ITG Rossano: Via G. Di Vittorio Tel. 0983512885
e-mail: csis06600l@istruzione.it—pec: csis06600l@pec.istruzione.it; sito: www.iisgreenfalconeborsellino.edu.it

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE IPSIA - ITI - ITG - "NICHOLAS GREEN"-CORIGLIANO CALABRO
Prot. 0009874 del 14/10/2020
05 (Uscita)

CIRCOLARE N. 023

Al Personale DOCENTE
Al Referente Covid
Al RLS
Al Comitato di Sorveglianza Sanitaria
Agli ALUNNI
Alle FAMIGLIE
Al Personale ATA
All'Albo on line
Al Sito web

Oggetto: **Indicazioni operative modalità giustificazioni assenze.**

Facendo seguito alla circolare del Ministero della Salute prot. n. 30847 del 24.09.2020, si forniscono i seguenti chiarimenti in merito ai certificati medici di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19 per alunni e personale scolastico, necessari per il rientro a scuola.

Le indicazioni riguardano i possibili casi che possono verificarsi:

"CASO SOSPETTO", a scuola o a domicilio

Nel caso in cui vi sia sospetto Covid in base ai sintomi presentati da alunno / personale, può verificarsi:

a) caso in cui un alunno (o personale docente / ATA) presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o sintomatologia compatibile con COVID-19, **in ambito scolastico**;
b) caso in cui un alunno (o personale docente / ATA) presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o sintomatologia compatibile con COVID-19, **presso il proprio domicilio**.

Sia in un caso che nell'altro, in presenza di sintomatologia sospetta, il medico di medicina generale (MMG), richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al Dipartimento di Prevenzione (DdP). Il DdP provvede all'esecuzione del test diagnostico. Se il caso viene confermato, il DdP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.
E' opportuno precisare che gli operatori scolastici e gli alunni hanno una priorità nell'esecuzione dei test diagnostici.

A seguito di verifica sierologica, si possono presentare due casi:

1. Alunno / personale positivo al test diagnostico per SARS-CoV-2

Se il test risulta positivo, si notifica il caso al DdP che avvia la ricerca dei contatti e indica le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione secondo i criteri vigenti. Attualmente le indicazioni scientifiche prevedono l'effettuazione di due tamponi (test di

biologia molecolare) a distanza di 24 ore l'uno dall'altro con un contestuale doppio negativo, cui potrà conseguire la conclusione dell'isolamento e l'inserimento in comunità.

Dunque, in caso di test diagnostico per SARS-CoV-2 con esito positivo, il MMG, dopo aver preso in carico il paziente ed aver predisposto il corretto percorso diagnostico / terapeutico predispone, dopo la conferma di avvenuta guarigione da parte del DdP, "**Attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro in comunità**": **questa dovrà essere presentata dall'alunno / personale al rientro a scuola.**

In caso di patologie diverse da COVID-19, con tampone negativo, il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del MMG che redigerà una attestazione che l'alunno / personale può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19. Allo stesso modo, tale certificazione sarà consegnata dall'alunno / personale al rientro a scuola.

2. Alunno / personale negativo al test diagnostico per SARS-CoV-2

Se il test diagnostico è negativo, il paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, secondo sua precisa valutazione medica, il medico curante, valuta il percorso clinico / diagnostico più appropriato (eventuale ripetizione del test) e comunque l'opportunità dell'ingresso a scuola.

In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, la persona rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del MMG e sarà riammessa a scuola con certificato del medico curante.

Alunno o personale scolastico convivente di un caso accertato

Qualora un alunno o un operatore scolastico fosse convivente di un caso accertato, esso, su valutazione del Dipartimento di Prevenzione, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del Dipartimento di Prevenzione in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso.

CASO DI ALUNNO RITIRATO DA SCUOLA PER MALESSERE E/O SINTOMI ASSIMILABILI COVID IN AMBITO SCOLASTICO

Nel caso in cui lo studente venga ritirato da scuola per sintomi assimilabili a quelli Covid (Protocollo Covid), la famiglia è tenuta a:

1. firmare al ritiro dell'alunno il modello *All. 1 Modello ritiro alunno da scuola per sintomi assimilabili a quelli Covid;*
2. contattare il MMG.

Per il rientro a scuola dopo tale episodio, anche dopo un solo giorno, questo non sarà consentito in assenza di certificazione a) o b):

a. qualora SENTITO IL MGG, questo abbia ritenuto di **non sottoporre** l'alunno a visita, esso sarà riammesso dietro presentazione di *All. 2: modulo autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per patologie non Covid correlate*, corredata da copia del documento di riconoscimento del genitore;

b. qualora SENTITO IL MGG, questo abbia ritenuto di **sottoporre** l'alunno a visita, esso sarà riammesso dietro presentazione di *certificazione del MMG*, corredata da copia del documento di riconoscimento del genitore.

c. Qualora lo studente rientrasse a scuola, dopo un'assenza, anche dopo un solo giorno, privo dei documenti indicati, sarà tempestivamente contattata la famiglia per la pronta consegna di quanto richiesto, nel frattempo l'alunno **non potrà essere riammesso in classe e dovrà sostare nei locali dell'infermeria**.

MODALITA' DI GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE NEGLI ALTRI CASI

Alunno assente per malattia riconducibile al Covid

In caso di assenza per malattia riconducibile al Covid per la quale non viene comunque attivato il percorso previsto dal Protocollo sanitario, non potrà essere consentito il rientro a scuola, anche dopo un solo giorno, degli alunni in assenza di *certificazione del MMG.*

Pertanto, qualora lo studente rientri a scuola, dopo un'assenza, anche dopo un solo giorno, privo dei documenti indicati, sarà tempestivamente contattata la famiglia per la pronta consegna di quanto richiesto, nel frattempo l'alunno **non potrà essere riammesso in classe e dovrà sostare nei locali dell'infermeria**.

Alunno assente per malattia non riconducibile al Covid

L'alunno che rientra a scuola dopo un'assenza per malattia non riconducibile al Covid, superiore ai 5 giorni, dovrà consegnare *certificazione del MMG.*

Alunno assente da 1 a più giorni per cause diverse dalla malattia

Per l'assenza non dovuta a malattia (indipendentemente dal numero di giorni), l'alunno sarà riammesso a scuola se in possesso di autocertificazione, secondo l'allegato modello, corredata da copia del documento di riconoscimento di uno dei due genitori (*All. 3: Modulo autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di famiglia).*

SINTESI DEL PERCORSO DI GESTIONE CASO SINTOMATICO

Il docente che ravvisa nell'alunno una sintomatologia riferibile al Covid (come sopra esplicitata):

a. chiama tempestivamente il collaboratore;
b. si accerta che l'alunno indossi la mascherina in modo corretto;
c. chiede alla segreteria o al referente di plesso di chiamare la Famiglia;
d. compila il modulo (la prima parte) e lo consegna al collaboratore scolastico. Il docente avrà cura di areare adeguatamente l'aula.

Il collaboratore scolastico, munito di adeguati DPI,

a. accompagna l'alunno nell'infermeria, indossando guanti e mascherina;
b. gli misura la temperatura corporea con il termometro senza contatto (si consiglia di ripetere l'operazione a distanza di 5 minuti);
c. compila la seconda parte del modulo, registrando chi viene a ritirare e facendo firmare l'uscita;
d. rimane con l'alunno fino all'arrivo dei genitori.

Il modulo va conservato in apposita carpetta e va avvertito il referente Covid di plesso e di istituto. Contattare immediatamente:

1. Referente Covid
2. Responsabile di plesso
3. Dirigente Scolastico

TABELLA RIASSUNTIVA PROCEDURE DI GESTIONE E GIUSTIFICA ASSENZE ALUNNI

CAUSA DELL'ASSENZA	PROCEDURA	ESITO	GIUSTIFICAZIONE
Caso sospetto Covid a scuola o al proprio domicilio	Attivazione protocollo sanitario (MMG e DdP)	Tampone positivo	Attestazione nulla osta al rientro a scuola, rilasciata dal MGG
		Tampone negativo	Certificato MMG
Alunno convivente con persona positiva	Quarantena	//////////////////	A seconda dei casi, come sopra
Alunno con sintomi assimilabili Covid a scuola	Scuola: avvisa la famiglia avvisa il Referente scolastico Covid	La Scuola Compila All. 1 La Famiglia firma All. 1	Famiglia (al rientro dell'alunno, anche dopo 1 giorno) giustifica con: All. 2 oppure con Certificato MMG
Alunno con malattia assimilabile Covid	Nessuna attivazione protocollo sanitario	//////////////////	Famiglia (al rientro dell'alunno, anche dopo 1 giorno): giustifica con Certificato MMG
Alunno con malattia non assimilabile Covid	Nessuna attivazione protocollo sanitario	//////////////////	Famiglia (dopo il 5° giorno di assenza): giustifica con Certificato MMG
Assenza per cause diverse dalla malattia	//////////////////	//////////////	Famiglia (al rientro dell'alunno, anche dopo 1 giorno): giustifica con All. 3

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alfonso PERNA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

RITIRO ALUNNO DA SCUOLA PER SINTOMATOLOGIA ASSIMILABILE AL COVID

Parte da compilare a cura del docente di classe

Il giorno ……, il Docente……..…..……,

ha ravvisato nell'alunno/a ……..……..……,

della classe scuola ……...……... i seguenti sintomi:

- ☐ febbre oltre i 37,5 °C
- ☐ difficoltà di respirazione
- ☐ perdita del gusto e dell'olfatto
- ☐ raffreddore (in associazione ad altra sintomatologia) o tosse e/o rinite con difficoltà respiratoria
- ☐ vomito ripetuto
- ☐ diarrea ripetuta
- ☐ cefalea intensa
- ☐ altro ……..……

per questo motivo l'alunno è stato isolato e portato nell'aula COVID dal collaboratore scolastico di piano ……

L'alunno esce dalla classe alle ore ……

FIRMA DEL DOCENTE DELLA CLASSE

_____

Parte da compilare a cura dell'ufficio di segreteria

Viene avvisato alle ore ……, tramite gli uffici di segreteria, il Sig/Sig.ra

……..……..…., (madre, padre, tutore, delegato specificare).

FIRMA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

_____

Parte da compilare a cura del collaboratore scolastico o docente presente con lo studente nell'infermeria

L'alunno viene ritirato alle ore ……..…… dal Sig / Sig.ra (madre/padre/tutore)

…… oppure dal Sig / Sig.ra

……, delegato dalla Famiglia.

L'alunno è stato sorvegliato nell'infermeria da (Collaboratore scolastico, Docente, Educatore)

FIRMA DEL COLLABORATORE SCOLASTICO

_____

Parte da compilare a cura del genitore/tutore/delegato

Il/la sottoscritto/a ……..……ritira l'alunno.

Si ricorda, come da Indicazioni ministeriali e regionali, da Patto di corresponsabilità e Regolamento, che è dovere dei Genitori consultare il Medico per accertamenti.

FIRMA DEL GENITORE

_____

AL Dirigente Scolastico
IIS “N. Green – Falcone e Borsellino”
Corigliano Rossano

A**utocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No Covid.**

Il/la sottoscritto/a_____, nato/a a_____

il_____/_____/_____, residente in_____, in qualità

di genitore o tutore di

_____(cognome)_____(nome),

nato/a a _____il_____/_____/20_____,

assente dal_____/_____/20 _____ al _____/_____/20_____,

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 avere sentito il Medico di Medicina Generale, Dott./ssa_____
il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre mio figlio/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19, come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l’Istituzione scolastica..

Data,_____/_____/20_____

Firma (del genitore, tutore)

_____

Al Dirigente Scolastico

IIS “N. Green – Falcone e Borsellino”

Corigliano Rossano

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

residente in_____C.F. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____

nato/a a_____il _____

frequentante la Classe_____Sez. _____

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), che:

l'assenza del/la proprio/a figlio/a_____

dal_____al_____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI.

CHIEDE

pertanto che lo/la stesso/a venga riammesso/a a scuola.

Data,_____/_____/ 20_____

Il genitore / titolare della responsabilità genitoriale

_____