



Istituto Comprensivo di Mazzano  
Via Matteotti, 22 – 25080 – Mazzano (BS)  
Tel. 0302120929 – Fax: 0302126036 – Email: [bsic852002@istruzione.it](mailto:bsic852002@istruzione.it)  
PEC: [bsic852002@pec.istruzione.it](mailto:bsic852002@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.icmazzano.edu.it](http://www.icmazzano.edu.it)  
C.M: BSIC852002 – C.F. 80050580176 – IBAN: IT45H0311154810000000010566  
Codice univoco ufficio: UFSMJU

**Ai genitori e ai docenti**  
dell'IC Mazzano  
p.c. alla DSGA  
Al personale ATA  
Agli atti

Al sito web

**OGGETTO: Gestione di casi Covid e riammissione a scuola dopo assenza per malattia**

Con la presente si allegano le indicazioni della Nota Regionale della Lombardia *Avvio delle attività scolastiche e servizi educativi infanzia - Gestione dei Casi e focolai di Covid 19* prot. n. 31152 del 14.09.2020, in cui sono indicate le azioni preliminari relative al processo di identificazione di casi Covid nella comunità scolastica.

Si invitano le famiglie a prenderne visione.

Nello specifico si richiama che:

- quando un allievo ha uno stato di malessere a scuola viene affidato al genitore, il quale, nel caso di sintomatologia riconducibile a Covid, **dovrà** seguire il percorso previsto, accompagnando il figlio al punto tampone a libero accesso. Si vedano al seguente link le modalità specifiche emanate da ATS BRESCIA  
<https://www.ats-brescia.it/identificazione-tempestiva-dei-casi-di-covid-19-a-scuola>
- in caso di sintomatologia **NON** riconducibile a Covid, il genitore deve seguire il percorso previsto e il pediatra gestirà la situazione indicando alla famiglia le misure di cura e concordando i tempi per il rientro a scuola.

In tal caso, pur non essendo la certificazione/attestazione medica obbligatoria per il rientro, dando credito e fiducia alla famiglia, è opportuno comunque, a tutela e per la sicurezza dell'alunno e di tutta la comunità scolastica, la compilazione dell'autodichiarazione allegata, che verrà anche messa a disposizione sul sito alla voce Genitori-alunni / Modulistica.

La Dirigente scolastica reggente  
Prof.ssa Sabina Stefano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93

ALLA ATTENZIONE DEL DIRIGENTE  
SCOLASTICO DELL'IC MAZZANO

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_

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/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID (croccare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI, MA È STATO VALUTATO CLINICAMENTE DAL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA/MEDICO DI MEDICINA GENERALE (PLS/MMG) DOTTOR/SSA \_\_\_\_\_ e sono state seguite le indicazioni fornite dal medico

NON presenta più sintomi

ha una temperatura, misurata prima del ritorno a scuola, di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_