

Dichiarazione avvenuta comunicazione alla famiglia caso sospetto Covid-scuola

Il giorno _____ alle ore _____ presso il plesso

- ☐ Infanzia Torchiagina ☐ Infanzia Petrignano
☐ Primaria Petrignano ☐ Primaria Palazzo
☐ Secondaria Petrignano

la/il/le/i sottoscritta/o/e/i referente Covid appositamente nominato (nome cognome) _____, a seguito di **rilevazione sintomo da sospetto Covid e richiesta di avvio procedura di valutazione clinica** da parte dei genitori/tutori del minore in applicazione del rapporto ISS n.58/rev e del protocollo operativo sanitario della scuola,

COMUNICANO

A nome cognome (stampatello) _____

- ☐ genitore/tutore del minore,
☐ persona delegata al ritiro del minore,

quanto segue:

- 1-- I genitori/tutori **devono contattare** il Pediatra di libera scelta od il Medico di Medicina Generale per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso sospetto individuato a scuola;
2-il Pediatra di libera scelta od il Medico di Medicina Generale opera la valutazione clinica e nell'eventualità di caso sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al Dipartimento di Prevenzione;
3-Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico e si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

Data _____

Firma dell'operatore scolastico per avvenuta consegna informativa

Firma del genitore/tutore per avvenuta comunicazione

In caso di patologia diversa da Covid -19 i genitori/tutori per permettere il rientro a scuola dello studente devono autocertificare l'assenza del proprio figlio/a con la modulistica predisposta dalla scuola (comunicazione n. 10). In assenza dell'autocertificazione il minore non potrà fare rientro a scuola.

ALUNNI SCUOLE DELL'INFANZIA:

- In caso di assenza per malattia pari o superiore a 3 giorni, i bambini potranno essere riammessi a scuola esclusivamente dietro presentazione di certificato medico;
- In caso di assenza per malattia/altri motivi di 1 o 2 giorni, potranno essere riammessi esclusivamente dietro presentazione di un'autodichiarazione del genitore (modello predisposto dalla scuola);
- In caso di assenza pari o superiore a 3 giorni, non per motivi di salute, ma per altre tipologie di motivazione (personali, familiari, altro...), i bambini potranno essere riammessi esclusivamente dietro presentazione di un'autodichiarazione del genitore (modello predisposto dalla scuola);

ALUNNI SCUOLE PRIMARIA E SECONDARIA:

- In caso di assenza per malattia/altri motivi, potranno essere riammessi esclusivamente dietro presentazione di un'autodichiarazione del genitore (modello predisposto dalla scuola);

Allegato: AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. ASSISI 3**

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA
ai sensi artt. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
da consegnare ai docenti di sezione/classe**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a, frequentante la classe
..... sez., plesso:

- ☐ Infanzia Torchiagina ☐ Infanzia Petrignano
- ☐ Primaria Petrignano ☐ Primaria Palazzo
- ☐ Secondaria Petrignano

Consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola

dal al, per un totale di giorni

- ☐ per motivi familiari
- ☐ per motivi personali
- ☐ per motivi di salute e **che il pediatra di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione.**
Dichiara inoltre che la sintomatologia del/la proprio/a figlio/a non era riconducibile alla sintomatologia da Covid-19.
- ☐ Altro(stampatello)

Solo scuola infanzia per assenze per motivi di salute uguali o superiori a tre giorni

- ☐ per motivi di salute e consegna il certificato medico del **pediatra di libera scelta/medico di medicina generale che attesta la riammissione a scuola.**

Petrignano di Assisi, lì ____/____/____

Firma (leggibile)
