

"Che un Fatati sia plurale può anche darsi anzi si dà.
Ma Felice è singolare: Singolare rimarrà."

Terni, 21 settembre 2020

Alle famiglie degli alunni dell'Istituto
Al Personale Docente e ATA
Al sito web

Circolare n°024

Oggetto: Procedure anticontagio da SARS-COV 2 e modulo riammissione

Si ricorda a Personale e Famiglie che chi entra a scuola dichiara implicitamente sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale:

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19";
- b) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente;
- d) di non provenire da zone a rischio epidemiologico
- e) di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19

Si ritiene opportuno fornire ulteriori chiarimenti e supporti al fine di rendere chiare le procedure di **attestazione di rientro a scuola dopo assenze da parte di alunni.**

- A) **Se l'assenza è dovuta a sintomatologia che il Pediatra o il Medico di Base attribuisce a possibile malattia da COVID-19**, tale evenienza va comunicata alla scuola e il rientro può avvenire solo presentando certificazione medica attestante l'avvenuto percorso diagnostico e certificativo con conseguente attestazione di tampone negativo (o doppio tampone negativo) da parte dell'ASL competente o del Medico curante.
- B) **In caso di rientro a scuola senza tampone per allontanamento o assenze dovute a sintomi non sospetti COVID19** (es. trauma, impetigine, varicella, coxalga benigna, altri malanni

"Che un Fatati sia plurale può anche darsi anzi si dà.
Ma Felice è singolare: Singolare rimarrà."

ecc.) sarà sufficiente una dichiarazione **secondo il modulo allegato**, redatta sotto la propria responsabilità da chi esercita la responsabilità genitoriale.

Si confida come sempre nel senso di responsabilità di ciascuno per la salvaguardia della salute di tutti.

Si pregano i Docenti di dettare la circolare agli alunni e controllare che la comunicazione sia stata firmata dalle famiglie.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Cannavale**

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

"Che un Fatati sia plurale può anche darsi anzi si dà.
Ma Felice è singolare: Singolare rimarrà."

Al Dirigente scolastico dell'IC Felice Fatati di Terni

Riammissione a scuola dopo assenza per malattia non riconducibile a COVID

Il/La sottoscritt__ Cognome__

Nome__

Luogo e data di nascita__

Indirizzo di residenza__

Indirizzo mail__

esercitante la responsabilità genitoriale /in qualità di tutore /in qualità di affidatario

dell'alunn.. Cognome__

Nome__

Classe__

Plesso__

Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria

Dichiara

Sotto la propria personale responsabilità che l'assenza del/i gg.....è stata dovuta a motivi di salute non riconducibili a COVID, dopo consultazione con Pediatra o Medico di Base (trriage telefonico) per la valutazione clinica del caso.

Data

Firma di un genitore/tutore/affidatario

N.B. Per la scuola secondaria di I grado ALLEGARE TALE DICHIARAZIONE ALLA GIUSTIFICA SCRITTA SUL LIBRETTO