



Istituto Istruzione Superiore Statale

"S. Caterina da Siena-Amendola"

Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23

Settori: Economico – Tecnologico – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera



Istituto d'Istruzione Superiore Statale
"S. Caterina da Siena-Amendola"
Via Lazzarelli - Salerno
Prot. 0005978 del 05/10/2020
04 (Uscita)

Agli alunni ed ai genitori
Al personale docente
Al DSGA
Al personale ATA
Agli atti
Al sito web

Oggetto: **Gestione assenze in epoca COVID-19**

In relazione alle indicazioni disposte dal documento di programmazione sanitaria **Rapporto ISS COVID-19 - n. 58/2020** ed alle indicazioni riportate nel documento "**Rientro a scuola in sicurezza**" diffuso dalla **Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale** (Regione Campania – Prot. 2020.0450798 del 29/09/2020) e successiva integrazione (Regione Campania – Prot. 2020.0455927 del 01/10/2020), si riportano di seguito le principali procedure da seguire in caso di assenza per motivi di salute in epoca COVID-19.

ASSENZE SCOLASTICHE PER MOTIVI DI SALUTE

In caso di assenza per malattia, la famiglia è tenuta ad informare tempestivamente sia la scuola, via telefono (089 333084) o email all'indirizzo sais06900n@istruzione.it, sia il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o il Medico di Medicina Generale (MMG) per la diagnosi.

È **obbligatorio** il rilascio da parte del PLS/MMG di documento medico per il rientro in classe, dopo assenza per malattia **superiore a 5 giorni** (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967). "**Assenza per malattia superiore a 5 giorni**" significa che la riammissione al 6° giorno non necessita del certificato medico, che è invece richiesto in caso di riammissione al 7° giorno od oltre dall'inizio della malattia.

Si puntualizza, inoltre, che la documentazione medica che consente il rientro alle lezioni può essere di due tipi:

1. **ATTESTATO**: documento che il pediatra di libera scelta (PLS)/medico di medicina generale (MMG) rilascia per dichiarare una condizione clinica nota **senza necessità di visita medica contestuale**, il che avviene nel caso di patologie croniche e per confermare la negatività al virus SARS-CoV2 verificata a dopo aver completato il percorso di garanzia e di tracciamento previsto.



Istituto Istruzione Superiore Statale

“S. Caterina da Siena-Amendola”

Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23

Settori: Economico – Tecnologico – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera



2. **CERTIFICAZIONE:** documento che il PLS/MMG rilascia per attestare una condizione clinica **dopo opportuna e necessaria visita medica contestuale**, in assenza di sintomi da CoViD-19 e/o dopo garanzia di negatività allo stesso. Tale certificazione occorre per il rientro a scuola dovuta ad assenza per malattia non riconducibile al virus.

In caso di **assenza per malattia inferiore a 6 giorni** la riammissione a scuola, dopo aver consultato il PLS/MMG ed aver seguito le sue indicazioni, può avvenire tramite autodichiarazione del genitore/tutore servendosi dell'apposito modulo (**ALLEGATO 1**).

ASSENZE SCOLASTICHE PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE (FAMILIARI, PERSONALI, ECC.)

In caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni, non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro, ma sarà sufficiente un'autodichiarazione dei genitori/tutori (art. 47 DPR 445/2000) servendosi dell'apposito modulo (**ALLEGATO 2**).

Se tali assenze sono già previste, è raccomandato che esse siano comunicate preventivamente alla scuola.

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
f.to Prof.ssa Anna Rita Carrafiello
firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, c.2 del D.lgs. n. 39/1993

IL REFERENTE COVID
prof.ssa Maria Rosaria Vincensi



Allegato 1)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

_____ Luogo di nascita _____

_____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente della scuola _____

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 la collettività,

DICHIARA

Che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a 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 respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- 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 a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____



Istituto Istruzione Superiore Statale
"S. Caterina da Siena-Amendola"
Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23
Settori: Economico – Tecnologico – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera



Allegato 2)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

_____ Luogo di nascita _____

_____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente della scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla
diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____

Firma _____