



DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO MARSCIANO

Piazza della Vittoria, 06055 Marsciano (PG)
Segreteria tel. 075 8742353 Sito web: www.primocircolomarsciano.edu.it
e-mail: pgee041007@istruzione.it; pgee041007@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80005660545

Circolare n. 19

Marsciano, 14/09/2021

Alle famiglie degli alunni della scuola primaria e dell'infanzia
e p.c. a tutto il personale docente ed ATA

Oggetto: Modalità di riammissione nella scuola primaria e nella scuola dell'infanzia in seguito ad assenze o allontanamento da scuola

Visto il grandissimo sforzo da parte della scuola per garantire la didattica in presenza, si ritiene indispensabile ricordare che, tra le principali misure di contrasto e contenimento del Covid-19, rientra la corretta gestione delle modalità per la riammissione a scuola, per le quali seguono indicazioni per la scuola primaria e dell'infanzia.

SCUOLA PRIMARIA

ASSENZE PER MALATTIA

In caso di sintomi che abbiano causato l'allontanamento dalla scuola di un alunno o l'assenza per malattia, in base alla valutazione del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale che andrà obbligatoriamente contattato (vedi modulo in allegato) potranno verificarsi due situazioni:

- 1- **In caso di sintomatologia riconducibile a Covid** il pediatra o il medico di medicina generale valuta se richiedere l'esecuzione del tampone diagnostico. Successivamente si potranno verificare le seguenti situazioni:
 - a) **Tampone positivo:** il caso viene preso in gestione dalla USL Umbria 1 e la riammissione seguirà le procedure da essa disposte.
 - b) **Tampone negativo:** il referto con esito negativo andrà obbligatoriamente esibito al rientro a scuola, insieme al modulo di autocertificazione per la riammissione.
- 2- **Nel caso, invece, di sintomatologia non riconducibile al Covid**, il pediatra o il medico di medicina generale gestirà la situazione come normalmente avviene, indicando alla famiglia le misure di cura e concordando, in base all'evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro in comunità. Il giorno del rientro andrà esibito il modulo di autocertificazione per la riammissione a scuola.

ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI

Nel caso, invece, in cui un bambino si assenti da scuola per motivi familiari o personali, è opportuno avvisare preventivamente la scuola e poi, il giorno del rientro, obbligatoriamente consegnare il modulo di autocertificazione per la riammissione a scuola.





DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO MARSCIANO

Piazza della Vittoria, 06055 Marsciano (PG)
Segreteria tel. 075 8742353 Sito web: www.primocircolomarsciano.edu.it
e-mail: pgee041007@istruzione.it; pgee041007@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80005660545

SCUOLA DELL'INFANZIA

ASSENZE PER MALATTIA

Nello specifico, in caso di sintomi che abbiano causato l'allontanamento dalla scuola di un alunno o l'assenza per malattia, in base alla valutazione del pediatra di libera scelta o del medico di medicina generale che andrà obbligatoriamente contattato (vedi modulo in allegato) potranno verificarsi due situazioni:

- 1- **In caso di sintomatologia riconducibile a Covid** il pediatra o il medico di medicina generale valuta se richiedere l'esecuzione del tampone diagnostico. Successivamente si potranno verificare le seguenti situazioni:
 - a) **Tampone positivo:** il caso viene preso in gestione dalla USL Umbria 1 e la riammissione seguirà le procedure da essa disposte.
 - b) **Tampone negativo:** il referto con esito negativo andrà obbligatoriamente esibito al rientro a scuola.
- 2- **Nel caso, invece, di sintomatologia non riconducibile al Covid-19**, il pediatra di libera scelta (o medico di medicina generale) gestirà la situazione come normalmente avviene, indicando alla famiglia le misure di cura e concordando, in base all'evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro a scuola. In questo caso la riammissione, per le **assenze superiori a 3 giorni**, avverrà previa presentazione di autocertificazione dei genitori.

ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI

Analoga autocertificazione nella fascia di età 0 – 6 anni dovrà essere prodotta dai genitori per **assenze superiori a 3 giorni** non determinate da motivi di salute.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Mariangela Severi
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*





DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO MARSCIANO

Piazza della Vittoria, 06055 Marsciano (PG)
Segreteria tel. 075 8742353 Sito web: www.primocircolomarsciano.edu.it
e-mail: pgee041007@istruzione.it; pgee041007@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80005660545

MODULO PER RIENTRO A SCUOLA (INFANZIA) PER ASSENZE SUPERIORI A 3 GIORNI * E/O ALLONTANAMENTO DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente la
potestà genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la sezione _____ del
plesso _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA (barrare l'opzione corretta)

- che l'alunno/a è stato assente dal..... al.....
- Per motivi familiari o personali
- Per malattia con sintomi non riconducibili a Covid-19

Sintomi riconducibili a Covid:

- febbre superiore a 37,5°C e/o
- tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
- diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide);
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

che in caso di malattia o allontanamento da scuola dell'alunno/a per malattia ha contattato il
Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale in data _____, ottemperando a quanto
previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV- nelle scuole e nei
servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

Luogo e Data

FIRMA

.....

.....

*3 giorni si intendono di frequenza scolastica, non debbono essere conteggiati i giorni festivi





DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO MARSCIANO

Piazza della Vittoria, 06055 Marsciano (PG)
Segreteria tel. 075 8742353 Sito web: www.primocircolomarsciano.edu.it
e-mail: pgee041007@istruzione.it; pgee041007@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 80005660545

MODELLO PER RIENTRO A SCUOLA (PRIMARIA) PER ASSENZE E/O ALLONTANAMENTO PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente la
potestà genitoriale dell'alunno: _____ frequentante la classe _____ del
plesso _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA (barrare l'opzione corretta):

- che l'alunno/a è stato assente dal.....al..... per i seguenti motivi:
- Familiari o personali
 - Malattia con sintomi non riconducibili a Covid-19

Sintomi riconducibili a Covid:

- febbre superiore a 37,5°C e/o
- tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
- diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide);
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

- Malattia con esecuzione del tampone diagnostico con esito negativo, che si allega

che in caso di malattia o allontanamento da scuola dell'alunno/a per malattia ha contattato il Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale in data _____, ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV- nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

Luogo e Data

FIRMA

.....

.....

