



VADEMECUM PER FAMIGLIE

(a cura della docente referente COVID Sofia Invernici)

VERSIONE SETTEMBRE 2022

CON DECRETO LEGGE N.5 DEL 04/02/2022

RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA

COSA È IL VADEMECUM PER GENITORI

È una guida rivolta ai genitori nella quale sono raccolte e sintetizzate le modalità per il rientro a scuola, con particolare riferimento alle assenze dovute a malattia da infezione Covid 19.

Tale guida è un documento in divenire, che potrà subire modifiche ed aggiustamenti in base all'evoluzione della situazione sanitaria e alle indicazioni che perverranno di volta in volta dal Ministero della Sanità e dall'ATS di riferimento.

La normativa di riferimento è la circolare del Ministero della Salute n.37615.

CASO	COSA SUCCEDDE	DOCUMENTI RICHIESTI
1. MALATTIA NON RICONDUCEBILE A CASO COVID	L'alunno <u>può rientrare a scuola</u> in sicurezza con giustificazione da parte del genitore.	Autocertificazione come da allegato 1.

<p>2. CASO COVID 19</p>	<p>L'alunno <u>resta in isolamento</u> per 5 giorni. Il 6° giorno eseguirà un tampone antigenico o molecolare di fine isolamento.</p> <p>(*Qualora il tampone risultasse ancora positivo, è possibile ripeterlo già il giorno successivo.)</p> <p><u>Informare tempestivamente la scuola</u> via mail all'indirizzo BGIC88700C@istruzione.it comunicando:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ultimo giorno di frequenza dell'alunno; - data di comparsa sintomi covid; - data del tampone, specificando che si tratta di un tampone eseguito in farmacia o presso centro autorizzato (<i>*NON sono infatti ritenuti validi i tamponi fai-da-te eseguiti in casa</i>); - esito tampone positivo. 	<p>- Esito tampone negativo.</p> <p>- Provvedimento Ats di inizio/fine isolamento.</p>
<p>3. CONTATTO STRETTO DI CASO COVI 19</p>	<p>L'alunno <u>può continuare a frequentare la scuola</u> rispettando un periodo di auto-sorveglianza di 10 giorni con utilizzo di mascherina ffp2.</p>	<p>/</p>

*Si ricorda che, qualora un alunno presentasse sintomi da raffreddamento quali raffreddore e tosse, può venire a scuola solo se provvisto di mascherina chirurgica/ffp2.

*In caso di febbre non è permesso l'accesso all'edificio scolastico.

Al Dirigente dell'Istituto comprensivo
Don Milani di Verdello

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

frequentante la scuola

dell'infanzia sez. _____

primaria classe _____

secondaria di 1° grado classe _____

Dichiaro che l'assenza di mio/a figlio/a dal giorno _____ al giorno _____

NON È DOVUTA a motivi di salute (indicare la motivazione) _____

È DOVUTA a motivi di salute e che ho consultato il medico di famiglia/pediatra seguendone le indicazioni relative alla possibilità di rientro a scuola.

Data _____

firma _____

(In caso di impossibilità a stampare il presente allegato, la famiglia deve trascrivere la giustificazione dell'assenza su un foglio da consegnare a scuola, seguendo quanto riportato nel modello)