



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
DIREZIONE DIDATTICA SECONDO CIRCOLO PERUGIA**

Via Magno Magnini , 11 – 06127 PERUGIA

Tel. 075/5010600 Fax 075/5010746 – e mail: [pgee00200l@istruzione.it](mailto:pgee00200l@istruzione.it) - P.E.C.: [pgee00200l@pec.istruzione.it](mailto:pgee00200l@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 80002130542 Codice Meccanografico: PGEE00200L

Cod. Fatturazione: UF51UH

Ai genitori  
ai docenti  
Albo web

**Oggetto: modalità di riammissione a scuola.**

Si ricordano le seguenti modalità di riammissione a scuola a seconda della situazione personale dell'allievo.

Tale prassi viene adottata dall'Istituto come strumento di prevenzione per tutelare la salute di tutti, considerato la crescita del numero dei contagi che sta interessando attualmente il Paese.

Come previsto dall'**ordinanza n. 55/2020** della Regione Umbria:

*“In caso di sintomatologia riconducibile a Covid, che abbia determinato l'allontanamento di un alunno dalla scuola, il Pediatra o Medico di MG valuta se richiedere l'esecuzione di tampone diagnostico. Successivamente si potranno verificare le seguenti situazioni:*

- **Tampone positivo:** *il caso viene preso in gestione dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica e la riammissione avverrà solo a seguito di scomparsa dei sintomi e due tamponi con esito negativo eseguiti a distanza di 24 ore. La relativa certificazione per la scuola viene redatta dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica;*

- **Tampone negativo:** *la certificazione per la riammissione a scuola viene redatta dal Pediatra o Medico di MG che attesterà che “il bambini/alunno può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid”.*

**In tutti gli altri casi**, per la scuola dell'Infanzia e Primaria dopo più di tre giorni di assenza da scuola si può utilizzare l'autocertificazione allegata (*allegato 1*):

**L'autocertificazione dovrà essere consegnata obbligatoriamente, dopo tre giorni di assenza al rientro a scuola, all'insegnante della prima ora.**

Gli insegnanti sono consegnatari della documentazione prodotta dai genitori.

L'autocertificazione entrerà in vigore **per le assenze contabilizzate a partire da Lunedì 19 ottobre.**

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

La seguente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV ed è utilizzata come **GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA**.

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, genitore dell'Alunno/a \_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_ Scuola  
\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 46 del DPR 445/2000 per  
le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA (barrare la scelta che interessa con X)

che, a seguito dei sintomi riconducibili a COVID-19, manifestati dal proprio/a figlio/a in orario scolastico in data \_\_\_\_\_ con contestuale riconsegna alla famiglia, 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).

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_ ) per **malattia presentando sintomi riconducibili a COVID-19** e che 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).

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_ ) per **malattia ma non ha presentato sintomi riconducibili a COVID-19**.

#### SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19:

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 il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_ ) per **motivi familiari o personali**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.