

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p style="text-align: center;"><b>Istituto Comprensivo Cantù 1</b><br/> <b>Ambito Territoriale 11</b><br/> Via Manzoni, 19 – 22063 CANTÙ tel. 031 712396<br/> e mail: <a href="mailto:coic823008@pec.istruzione.it">coic823008@pec.istruzione.it</a> - <a href="mailto:coic823008@istruzione.it">coic823008@istruzione.it</a><br/> C.F. 81003810132 – codice univoco: UF1VF2<br/> <a href="http://www.comprensivocantu.edu.it">www.comprensivocantu.edu.it</a></p> |  |
|---|--|---|

Comunicazione n.16  
a.s.2021/21

**A tutto il personale  
Ai genitori degli alunni  
Loro sedi.**

**OGGETTO: riammissione a scuola successiva ad assenze e gestione casi sintomatici a scuola.**

Si forniscono le indicazioni per il rientro a scuola a seguito di assenze e per la gestione dei casi con sintomatologia.

In caso di assenza degli alunni per uno o più giorni si possono verificare i seguenti scenari:

1. Alunno allontanato dalla scuola come caso sospetto o che manifesta a casa sintomi riferibili a Covid deve portare al rientro l'attestazione di aver seguito il percorso diagnostico, terapeutico e/o di prevenzione oppure l'esito negativo del tampone.
2. Alunno assente o allontanato per altri motivi di salute non identificato come caso sospetto rientra con autodichiarazione del genitore (vedi modello).
3. Alunno assente per altri motivi rientra con giustificazione sul diario
4. Alunno caso accertato positivo e successivamente guarito rientra con attestazione medica di idoneità alla riammissione in comunità o attestazione di fine quarantena rilasciata da ATS
5. Alunno contatto stretto di caso accertato che è sempre stato asintomatico con tampone negativo e che ha osservato la quarantena rientra con attestazione medica di idoneità alla riammissione in comunità o attestazione di fine quarantena (con indicazione delle date del periodo di sorveglianza) rilasciata da ATS

In caso di alunni con sintomatologia suggestiva Covid a scuola (temperatura superiore a 37,5°, tosse, mal di gola, raffreddore, dissenteria, congiuntivite, forte mal di testa, anosmia, ageusia, dolori muscolari, dispnea) si attua il protocollo (accompagnamento aula Covid con mascherina, contatto con la famiglia).

In caso di febbre i docenti sono invitati ad effettuare più prove della temperatura a distanza di qualche minuto e con due strumenti differenti. Occorrerà inoltre compilare il decreto di allontanamento di cui bisogna trattenere la parte firmata e consegnare ai genitori il modulo **timbrato** che consente, nel caso il pediatra lo ritenesse opportuno, l'effettuazione del tampone presso la sede ATS di via Napoleona a Como. Solo per la scuola dell'infanzia la scuola è tenuta a segnalare l'avvenuto allontanamento ad ATS pertanto occorre contattare la segreteria affinché invii la comunicazione.

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Sonia Peverelli

**ISTITUTO COMPrensIVO CANTU 1**  
**C.F. 81003810132 C.M. COIC823008**

AOO\_CO\_0001 - Protocollo Generale

Prot. 0008692/U del 30/09/2020 12:38:54





# Istituto Comprensivo Cantù 1

## Ambito Territoriale 11

Via Manzoni, 19 – 22063 CANTÙ tel. 031 712396  
e mail: [coic823008@pec.istruzione.it](mailto:coic823008@pec.istruzione.it) - [coic823008@istruzione.it](mailto:coic823008@istruzione.it)  
C.F. 81003810132 – codice univoco: UF1VF2  
[www.comprensivocantu.edu.it](http://www.comprensivocantu.edu.it)



### AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

(da consegnare all'insegnante di classe)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

scuola primaria       scuola secondaria di I grado

assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA\*

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000):

di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_  
il quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

di non avere richiesto alcun parere medico poiché i sintomi rilevati non erano suggestivi di COVID-19, pertanto la famiglia si assume la piena responsabilità della valutazione dello stato di salute del minore.

#### CHIEDE

pertanto la riammissione a scuola dell'alunno.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore / titolare della responsabilità genitoriale

firma \_\_\_\_\_

\*NOTA BENE: consultare il medico è obbligatorio in caso di allontanamento da scuola per sintomi suggestivi di COVID-19, ed è consigliato negli altri casi.

In caso di assenze non dovute a patologie occorre compilare la giustificazione sul diario.