

COME UTILIZZARE I DIVERSI MODULI PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA

Gentili famiglie,

per rendere più semplici le procedure per il rientro a scuola dei vostri figli, vi spieghiamo le caratteristiche dei diversi moduli da compilare, in modo che, di volta in volta, possiate utilizzare quello che si adatta alle vostre necessità.

Vi ricordiamo che il libretto delle giustificazioni per quest'anno sarà utilizzato solo per giustificare le entrate in ritardo e le uscite anticipate, mentre per tutte le altre evenienze si dovranno fornire i moduli appositi sotto riportati (come richiesto dalle normative vigenti per il contenimento del contagio COVID-19).

I moduli si possono trovare sul sito della scuola (isa1donmilanisp.edu.it) nell'area relativa al CORONAVIRUS- COVID 19 (cliccando sul link PROCEDURE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA).

Attenzione: tutti i moduli che compilate sono AUTOCERTIFICAZIONI che hanno VALORE LEGALE e comportano quindi la responsabilità penale di chi li compila in caso di controlli da parte degli organi competenti.

I moduli sono tre:

1. Il ragazzo non viene a scuola perché ci sono motivi famigliari che gli impediscono di partecipare alle lezioni (quindi non si tratta di motivi di salute). Quando il ragazzo torna a scuola deve presentare il modulo di ALISA intitolato AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA (MODULO 1).

MODULO 1

Alisa
Sistema Sanitario Regione Liguria

Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI Percorsi di Istruzione e FORMAZIONE PROFESSIONALI (IEFP)

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

☐ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____
oppure

☐ in quanto operatore scolastico

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) che:

l'assenza dal _____ al _____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMIGLIARI, e chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale/operatore scolastico

1

2. Il ragazzo si sente male a scuola e gli insegnanti vi telefonano per dirvi di venire al più presto a scuola a prenderlo. Voi portate a casa il ragazzo e telefonate al medico che lo cura. Il medico visita il ragazzo e non ritiene che ci sia il rischio di COVID-19: in questo caso vi prescrive una cura e si tiene in contatto con voi per verificare che il ragazzo guarisca. Quando il ragazzo è guarito e può tornare a scuola, voi dovete compilare il modulo di ALISA intitolato AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE (MODULO 2).

3. Il ragazzo si sente male a casa e non viene a scuola: telefonate al medico che vi dirà come comportarvi per curarlo. Se non si tratterà di COVID-19 e sarà guarito, per rientrare a scuola il ragazzo dovrà portare il modulo di ALISA intitolato AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE (MODULO 2).

MODULO 2


Sistema Sanitario Regione Liguria

Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IeFP)*

IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

☐ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____
oppure

☐ in quanto operatore scolastico
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 sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;
chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia.

Data _____

Il genitore/titolare della
responsabilità
genitoriale/operatore scolastico

* Si precisa che la presente autocertificazione è valida sia nei casi di assenza inferiore o uguale a 3 giorni per patologie non COVID-correlate in bambini che frequentano servizi educativi e scuole per infanzia (0-6 anni); sia per tutte le altre scuole per assenze di qualsiasi durata relative a patologie non-Covid correlate.

1

4. Il ragazzo deve stare a casa in quarantena perchè richiesto dalla ASL5 (per esempio se c'è un caso positivo in famiglia). Quando è finita la quarantena e viene eseguito il tampone, che risulta negativo, e il ragazzo può tornare a scuola, voi dovete compilare un modulo intitolato AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO IN CASO DI ASSENZA PER QUARANTENA (MODULO 3).

MODULO 3


Sistema Sanitario Regione Liguria

Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IeFP)

IN CASO DI ASSENZA PER QUARANTENA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

☐ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____
oppure

☐ in quanto operatore scolastico
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 rispettato e concluso il periodo di quarantena previsto dal Dipartimento di Prevenzione della ASL, durante il quale NON ha manifestato sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (febbre > 37,5° OPPURE sintomi respiratori OPPURE sintomi gastroenterici);

☐ di non essere stato in contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 all'interno del gruppo familiare;

☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

☐ di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. _____ al quale sono state riferite le procedure di quarantena seguite.

CHIEDE LA RIAMMISSIONE PRESSO LA SCUOLA/IL SERVIZIO EDUCATIVO DELL'INFANZIA.

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità
genitoriale/operatore scolastico

5. In tutti gli altri casi saranno il pediatra/medico generico e la ASL5 a fornirvi la documentazione da presentare a scuola per il rientro dei vostri figli.

I referenti COVID dell'Istituto ISA1 Don Milani