



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTÀ'
 Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"
 Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"
 Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"
 Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474
 e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it
 Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it
 Codice Fiscale 94034000185 –
 Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 52

Vigevano, 29 settembre 2020

Ai Genitori e Titolari della
 responsabilità genitoriale
 A tutti i Docenti
 Atti
 Sito web

Oggetto: PROTOCOLLO ASSENZE ALUNNI a.s. 2020/21 (aggiornato al 20 settembre 2020)

Alunni con sintomatologia suggestiva da COVID-10: percorsi e riammissione a scuola.

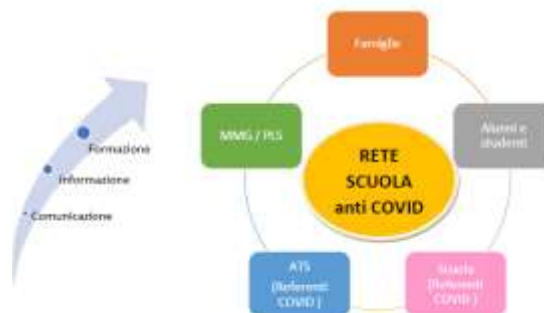
Egredi Sigg.i Genitori,
Egredi Sigg.i Docenti,

con la presente si intende condividere l'iter di riammissione dell'allievo dopo assenza dalle lezioni, sia nel caso di 'allontanamento' disposto dall'Istituto, sia nel caso di autonoma decisione della Famiglia. Comprendiamo il disorientamento di questi giorni, che purtroppo ci accomuna, stante le differenti deliberazioni che si sono succedute in poco tempo da parte di soggetti vari (MI e Ministero della Salute, Regione Lombardia, ATS).

Nella definizione di un puntuale protocollo è indispensabile considerare la collaborazione tra Scuola & Famiglia, sottesa anche alla redazione del documento del 'Patto di Corresponsabilità' che vi è stato recapitato in questi giorni e che costituisce inevitabile premessa di ogni azione compiuta in questo momento all'interno delle mura scolastiche.

L'alleanza è parte di una più vasta rete ben sintetizzata dall'immagine a lato.

E il primo atto inderogabile del Patto tra Scuola e Famiglia, riguarda l'obbligo della misurazione quotidiana al domicilio della temperatura (Primaria e Secondaria): **un alunno con temperatura superiore a 37.5°C non è autorizzato a recarsi o a permanere a scuola, rimanendo o dovendo ritornare al domicilio.**



Si sintetizza di seguito il **PROTOCOLLO ASSENZE ALUNNI a.s. 2020/21** (aggiornato al 20 settembre 2020), che viene notificato a tutte le Famiglie e Docenti attraverso la pubblicazione sul sito e attraverso l'affissione all'esterno di ogni plesso dell'istituzione scolastica.

A disposizione per ogni chiarimento l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti e ringraziare della consueta collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,

Dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'

Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"

Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"

Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"

Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474

e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it

Codice Fiscale 94034000185 –

Codice Meccanografico: PVIC83100R



PROTOCOLLO ASSENZE ALUNNI a.s. 2020/21 (aggiornato al 20 settembre 2020)

Il presente Protocollo viene stilato principalmente sulla base della seguente normativa e dei seguenti documenti:

- Circolare 31152 del 14/09/2020 della Direzione Generale Welfare di regione Lombardia
- Ordinanza Regione Lombardia n. 604 del 10 settembre 2020;
- D.P.C.M. del 07/09/2020;
- Rapporto ISS n. 58/2020 del 28/08/2020;
- Circolare Ministero del Lavoro e Pol. Sociali e Ministero della Salute n.13 del 04/09/2020;
- Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID 19 (06.08.2020 - MIUR);
- Documento di indirizzo e orientamento per la ripresa delle attività in presenza dei servizi educativi e delle scuole dell'infanzia. Decreto N.80 del 03/08/2020 Ministro dell'Istruzione;
- Documento tecnico per servizi educativi e scuole dell'infanzia (31.07.2020 – Ministero dell'Istruzione);
- Documento per la pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative in tutte le Istituzioni del Sistema nazionale di Istruzione per l'anno scolastico 2020/2021. Piano Scuola 2020-21: doc. n.39 del 26.06.2020;
- Verbale n. 104 del Comitato Tecnico-Scientifico del 31/08/2020;
- Ordinanza 590 di Regione Lombardia del 31/07/2020;
- Ordinanza 594 di Regione Lombardia del 06/08/2020;
- Ordinanza 596 di Regione Lombardia del 13/08/2020;
- Ordinanza di Regione Lombardia n. 604 del 10/09/2020;
- Circolare di Regione Lombardia n. 31152 del 14/09/2020;
- [Nota ATS](#).

Si ricorda che come da *Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020*, i sintomi più comuni nei Bambini sono:

o Febbre $\geq 37.5^{\circ}$ C;

o Tosse secca stizzosa;

o Raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna, Diarrea o sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea con almeno tre scariche liquide o non formate);

o Rinite acuta – *da non intendersi come "nasino che cola"*;

o Congiuntivite Faringodinia, dispnea, mialgia.

**ALUNNI CON TEMPERATURA ≥ 37.5°C E/O SINTOMATOLOGIA SUGGESTIVA
RILEVATA IN AMBITO SCOLASTICO.**

Il bambino con sintomi di malessere generale o respiratori va condotto in apposito locale *isolato*, quindi va misurata la temperatura dell'alunno e va fatta indossare la mascherina chirurgica, se tollerata e se ha età superiore a 6 anni. L'alunno non deve restare da solo, ma con un operatore scolastico che deve indossare la mascherina chirurgica e nel rispetto del distanziamento fisico.

Nel caso di bambini di età inferiore a 6 anni che non indossano mascherina chirurgica e verso i quali non è possibile mantenere il distanziamento, l'operatore individuato per la sorveglianza del bambino, dovrà essere munito di adeguati DPI (es. guanti, mascherina FFP2 ...).

| | |
|------------------------------|---|
| Azione della scuola | L'Istituto, attraverso il referente COVID, si mette in contatto con la Famiglia per l'immediato prelievo dello studente: si raccomanda di fornire numeri di telefono a cui la scuola può trovare risposte sicure. Ogni dato sarà trattato ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e SS.MM.II. e del GDPR di cui al Regolamento UE 2016/679. |
| Azione della Famiglia | Preleva lo studente da scuola firmando la DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO nella quale si impegna a contattate il Medico di Medicina Generale (MMG) o il Pediatra di libera scelta (PLS). |

| TIPOLOGIA DI CASO | COMPORAMENTO STUDENTE | RIAMMISSIONE A SCUOLA |
|---|--|---|
| Caso 1: Il MMG/PLS decide l'effettuazione di un tampone naso-faringeo, con risultato NEGATIVO | Lo studente rimane a casa fino a guarigione clinica o comunque segue le indicazioni del MMG/PLS. | ATTESTAZIONE da parte del MMG/PLS che il bambino può essere riammesso in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico e di prevenzione per COVID-19. <i>in alternativa</i> CONSEGNA alla scuola dell'esito negativo del tampone. |
| Caso 2: Il MMG/PLS decide l'effettuazione di un tampone naso-faringeo, con risultato POSITIVO | Lo studente rimane a casa per il periodo di isolamento obbligatorio prescritto (due tamponi consecutivi negativi) affinché possa essere certificata la a guarigione clinica. | ATTESTAZIONE da parte del MMG/PLS di idoneità al rientro in comunità solo dopo guarigione clinica e virologica (due tamponi negativi). <i>in alternativa,</i> ATTESTAZIONE di " <i>fine isolamento obbligatorio</i> " riportante la negatività dei due tamponi rilasciato alla famiglia. |
| Caso 3 Il MMG/PLS decide la non effettuazione del tampone, riconoscendo una sintomatologia non riconducibile a Covid-19. | Il MMG/ PLS gestisce la situazione dello studente indicando alla Famiglia le misure di cura e concordando in base all'evoluzione del quadro clinico i tempi di rientro. | Non è dovuta attestazione medica , ma la scuola definisce come obbligatorio per il rientro in comunità la compilazione da parte della Famiglia dell' AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO a cui già la Disposizione di allontanamento fa riferimento. |

**ALUNNI CON TEMPERATURA ≥ 37.5°C E/O SINTOMATOLOGIA SUGGESTIVA
RILEVATA AL PROPRIO DOMICILIO.**

I Genitori o Chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno con sintomi di malessere generale o respiratori riconducibile all'infezione da COVID-19, devono immediatamente mettersi in contatto con il MMG/PLS per una valutazione clinica della situazione.

In questo caso si chiede ai Genitori di avvisare la scuola dell'assenza per motivi di salute con sintomatologia riconducibile all'infezione da COVID-19 (tel. 0381 42464, rif. Sig.a Liliana Verlich, Sig.a Annamaria Pipitone, Sig. Massimiliano Vetro). I dati saranno trattati ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e SS.MM.II. e del GDPR di cui al Regolamento UE 2016/679.

| | |
|------------------------------|--|
| Azione della scuola | Registrazione IN MANIERA RISERVATA delle informazioni ricevute dalla Famiglia. I dati saranno trattati ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e SS.MM.II. e del GDPR di cui al Regolamento UE 2016/679. |
| Azione della Famiglia | Si rivolge al MMG/PLS per una valutazione clinica della situazione ed avvisa la scuola che lo studente viene tenuto al proprio domicilio per motivi di salute. I dati saranno trattati ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e SS.MM.II. e del GDPR di cui al Regolamento UE 2016/679. |

| TIPOLOGIA DI CASO | COMPORAMENTO STUDENTE | RIAMMISSIONE A SCUOLA |
|---|--|---|
| Caso 1: Il MMG/PLS decide l'effettuazione di un tampone naso-faringeo, con risultato NEGATIVO | Lo studente rimane a casa fino a guarigione clinica o comunque segue le indicazioni del MMG/PLS. | ATTESTAZIONE da parte del MMG/PLS che il bambino può essere riammesso in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico e di prevenzione per COVID-19. <i>in alternativa</i> CONSEGNA alla scuola dell'esito negativo del tampone. |
| Caso 2: Il MMG/PLS decide l'effettuazione di un tampone naso-faringeo, con risultato POSITIVO | Lo studente rimane a casa per il periodo di isolamento obbligatorio prescritto (due tamponi consecutivi negativi) affinché possa essere certificata la a guarigione clinica. | ATTESTAZIONE da parte del MMG/PLS di idoneità al rientro in comunità solo dopo guarigione clinica e virologica (due tamponi negativi). <i>in alternativa,</i> ATTESTAZIONE di " <i>fine isolamento obbligatorio</i> " riportante la negatività dei due tamponi rilasciato alla famiglia. |
| Caso 3 Il MMG/PLS decide la non effettuazione del tampone, riconoscendo una sintomatologia non riconducibile a Covid-19. | Il MMG/ PLS gestisce la situazione dello studente indicando alla Famiglia le misure di cura e concordando in base all'evoluzione del quadro clinico i tempi di rientro. | Non è dovuta attestazione medica , ma la scuola definisce come obbligatorio per il rientro in comunità la compilazione da parte della Famiglia dell' AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO . |

E' DI TUTTA EVIDENZA LA NECESSITA' DI UN RAPPORTO COLLABORATIVO, APERTO ONESTO TRA SCUOLA E FAMIGLIA, QUEST'ULTIMA IMPEGNANDOSI A COMUNICARE ALLA SCUOLA L'ASSENZA DEL PROPRIO FIGLIO/A PER MOTIVI DI SALUTE CD. SIMIL-COVID.

Continuano ovviamente a sussistere assenze degli alunni per malori, malesseri, indisposizioni non riconducibili a sintomatologia da COVID-19, ovvero per motivazioni differenti e non legate a motivi di salute. In tal caso si chiede alla Famiglia la collaborazione nella compilazione del modulo **AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO**, da consegnarsi ogni qualvolta lo studente non frequenti la/le giornata/e scolastica/che.

Il presente Protocollo, dopo la riportata deliberazione di regione Lombardia, **si intende valido anche per le scuole per l'infanzia**: in tal caso l'Istituto è tenuto ad inviare direttamente all'ATS agli indirizzi i dati anagrafici dell'allievo che manifesta i sintomi suggestivi di infezione da SarsCov-2 durante la frequenza a scuola. **Revocate pertanto le precedenti misure nel caso di assenze dalla scuola di alunni da 0 a 6 anni dopo 3 giorni; si rientra pertanto nelle fattispecie sopra descritte.**

Qualora l'assenza di un alunno sia **conseguenza di un provvedimento di Isolamento domiciliare fiduciario preventivo imposto sul minore da ATS**, in quanto contatto stretto di caso COVID positivo in famiglia o comunque in ambiente extrascolastico, la Famiglia si incarica di avvisare la scuola e sarà il MMG/PLS/ATS a conferire successiva ATTESTAZIONE per il rientro in comunità.

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che con la deliberazione di regione Lombardia Protocollo G1.2020.0031152 del 14/09/2020, il Coordinamento Rete Territoriale ATS/ASST consente all'interno della rete erogativa attuale **l'accesso all'effettuazione del tampone in maniera immediata e senza prenotazione** nei casi:

- **rilevazione di sintomi a scuola (si consiglia contattare il MMG/PLS)**
- **rilevazione di sintomi fuori dall'ambiente scolastico a seguito di indicazione del MMG/PLS**

Per la nostra provincia [i punti-tampone](#) sono disposti – con apertura da lunedì a venerdì dalle 9 alle 13 (*clicare sul link*).

Per recarsi in maniera volontaria – se occorrono le due fattispecie indicate – presso i punti-tampone, il genitore accompagnatore deve essere in possesso di apposito modello (**Modello 2**) che viene all'occorrenza fornito dalla scuola.

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Si dichiara che:

cognome _____ nome _____ nato il _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I grado

Plesso _____ classe _____, sezione _____

presenta febbre > di 37,5°C e/o sintomi suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV-2 come nel DPCM del 07/09/2020.

In applicazione del decreto n. 87 del 06.08.2020 del Ministero dell'Istruzione *"Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19"*, del DPCM del 07/09/2020, viene disposto l'allontanamento cautelativo dalla frequenza della collettività.

La persona sopra indicata o che esercita la potestà genitoriale è stata invitata a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio medico curante.

La riammissione potrà avvenire solo a seguito di presentazione alla scuola di:

- **Attestazione per riammissione in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19;**

oppure

- **Attestazione di idoneità al rientro in comunità dopo guarigione clinica e virologica (due tamponi negativi)**

oppure

- **Autocertificazione da parte dei Genitori o di Chi esercita la responsabilità genitoriale**

Data _____

Per presa visione:

Il Genitore / Titolare della responsabilità genitoriale

firma _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giovanna Montagna

DICHIARAZIONE MOTIVI DI ASSENZA PER MINORI CHE FREQUENTANO L'ISTITUTO

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

Plesso _____ Classe _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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 il minore è rimasto assente nei giorni _____ per MOTIVI NON LEGATI A MALATTIA

che il minore è rimasto assente nei giorni _____ per MOTIVI DI SALUTE AVENTI SINTOMATOLOGIA **NON RICONDUCEBILE A COVID-19 secondo le indicazioni e dopo la consultazione del Pediatra/Medico dott.** _____ avvenuta in data _____

Firma del genitore/tutore

Data

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ residente in _____ (_____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ e-mail _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

Recapito telefonico _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone
- ✓ Di essere consapevole di dover rispettare e di far rispettare a tutti i conviventi del minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito del tampone

DICHIARA ALTRESI'

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche/educative (*):
- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
 - DISSENTERIA
 - CONGIUNTIVITE
 - FORTE MAL DI TESTA
 - ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
 - AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
 - DOLORI MUSCOLARI
 - DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
 - FEBBRE $\geq 37,5^{\circ}$

- Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

In fede _____
(Firma del dichiarante)

Data _____

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

(*) In caso di esordio sintomi a scuola SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore e l'effettuazione del tampone naso faringeo.