



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via Sen. Sylos Labini, s.n. 70032 Palombaio (BA)
Cod. Fisc. 93360210723
e-mail: baic80800a@istruzione.it – pec: baic80800a@pec.istruzione.it
Tel/fax 080/3735980 – www.icdantoninobello.gov.it
Codice Univoco IPA: UFK0WW



Prot. n. 3627/IV-08
Circ. n. 52

Palombaio, 11/12/ 2020

Ai Docenti di ogni ordine e grado
Alle famiglie
SEDE
SITO WEB

OGGETTO: INDIRIZZI OPERATIVI PER LA GESTIONE DI CASI E FOCOLAI DI SARS-COV-2 NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE E NELLE UNIVERSITÀ DELLA REGIONE PUGLIA AOO.005 Prot.0005831 del 25/11/2020

Si allega alla presente il documento in oggetto invitando i docenti e le famiglie alla lettura attenta di tutto il paragrafo 11 e alla presa visione degli allegati 1 e 2, acclusi alla presente. Si riporta di seguito uno stralcio del documento:

Rientro in comunità – Ambito servizi educativi/scolastico/universitario

Ai fini della semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica e dell'efficacia delle prestazioni sanitarie nel territorio regionale nonché di coerenza con il quadro emergenziale normativo attuale e delle circolari ministeriali emanate a tal riguardo - l'obbligo di certificazione medica per assenza scolastica si deve applicare per assenze di durata superiore ai dieci giorni, fatta eccezione per le ipotesi in cui i certificati medesimi siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica.

Assenze per malattia – Scuola dell'infanzia

Dopo l'assenza per malattia superiore a tre giorni, la riammissione è consentita previa presentazione di idonea certificazione rilasciata dal pediatra. Per assenze **fino a tre giorni per malattia NON Covid-19**, i genitori dovranno presentare l'autodichiarazione della non presenza di sintomi sospetti per COVID-19 tramite un modulo di autocertificazione "per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19-correlate", il cui fac-simile è presente in allegato (Allegato 1).

Assenze per malattia – Altri ordini della scuola e università

In caso di assenza **per motivi di salute ordinari**, le famiglie giustificheranno l'assenza tramite il modulo di autocertificazione "per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19- correlate" (Allegato 1).

Assenze per quarantena precauzionale volontaria.

Nel caso in cui sia osservato un periodo di quarantena, di durata fino a 14 giorni, **per scelta precauzionale individuale o della famiglia**, si dovrà giustificare l'assenza tramite il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19-correlate (Allegato 1).

Assenze per motivi diversi dalla malattia

Nell'eventualità di assenze prolungate programmate non dovute a malattia (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.) relativi a tutti gli ordini dei servizi educativi dell'infanzia, della scuola e dell'università, i genitori consegneranno debitamente compilato e firmato un modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia, allegato (Allegato 2). In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico, **a meno** che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste per legge vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari.

Assenza per isolamento domiciliare fiduciario

La riammissione a scuola è subordinata al possesso della documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente per l'uscita dall'isolamento.



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via Scn. Sylos Labini, s.n 70032 Palombaio (BA)
Cod. Fisc.93360210723
e-mail: baic80800a@istruzione.it – pec: baic80800a@pec.istruzione.it
Tel/fax 080/3735980 – www.icdontoninobello.gov.it
Codice Univoco IPA:UFG0WW



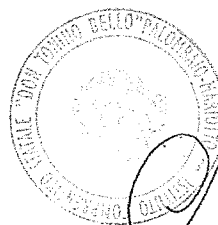
Assenza per positività al SARS-CoV-2

Almeno il giorno prima del rientro a scuola, dovrà essere prodotto il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone molecolare secondo le modalità previste dall'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente.

Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

Tabella riepilogo riammissione a scuola

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	COSA SERVE
SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatra
	Minore di tre giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)
ALTRI ORDINI DI SCUOLA E UNIVERSITA'	Maggiore di dieci giorni	Certificato pediatra/medico di base
	Minore di dieci giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)



F.to Il Dirigente Scolastico

Michele Bonasia



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via Sen. Sylos Labini, s.n. 70032 Palombaio (BA)
Cod. Fisc. 93360210723
e-mail: baic80800a@istruzione.it – pec: baic80800a@pec.istruzione.it
Tel/fax 080/3735980 – www.icdantoninobello.gov.it
Codice Univoco IPA:UFG0WW



ALLEGATO 1 - Autocertificazione rientro a scuola per assenza patologie NO Covid-19

Al Dirigente dell'I.C. Don Tonino Bello

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19- correlate.

(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni per gli altri ordini di scuola)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il ____/____/_____, residente nel comune di _____, alla via _____
n. _____ Codice Fiscale _____
In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____
(nome), nato/a a _____ () il ____/____/20____, assente dal ____/____/20____
al ____/____/20____,

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 DPR n. 445/2000, di avere informato il
(barrare la voce attinente)

☐ Pediatra di Famiglia

☐ Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. _____ (cognome in stampatello) _____ (nome in stampatello)
il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19, in quanto l'assenza deriva da patologie NON Covid19-correlate.

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività,

CHIEDO

la riammissione presso il Servizio educativo dell'infanzia/Istituto scolastico.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON TONINO BELLO"

PALOMBAIO - MARIOTTO

Via Sen. Sylos Labini, s.n. 70032 Palombaio (BA)
Cod. Fisc. 93360210723
e-mail: baic80800a@istruzione.it – pec: baic80800a@pec.istruzione.it
Tel/fax 080/3735980 – www.icdantoninobello.gov.it
Codice Univoco IPA: UFK0WW



ALLEGATO 2 – Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia

Al Dirigente dell'I.C. Don Tonino Bello

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ () il ____/____/_____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.
In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____
(nome), nato/a a _____ () il ____/____/20_____, assente dal ____/____/20_____
al ____/____/20_____,

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 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- ☐ esigenze familiari (specificare): _____
☐ per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore
