Ministero dell'Istruzione
Ministero dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI
RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti
☎ 0774/608018 fax 0774/609616 ✉ rmic8aw00a@istruzione.it

Circolare n. 37

Ai Docenti
Ai Genitori
All'Albo
Al Sito WEB

OGGETTO: Modalità di riammissione degli alunni a scuola e certificazione/autodichiarazione

Ad integrazione delle Circolari n. e n. , si comunica che la riammissione in classe degli alunni che si assentano da scuola avviene in seguito alla presentazione di un certificato medico o di un modulo di autocertificazione, scaricabili sul sito dell'Istituto (https://www.icmontelibretti.edu.it/modulistica-pubblica), come di seguito specificato:

1. **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 secondo le modalità previste dall'autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza.

2. **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'autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento.

3. **ASSENZA PER MALATTIA NON COVID**

   – dopo assenza per malattia superiore a giorni tre (infanzia) o 5 (primaria e secondaria di I grado) la riammissione è consentita previa presentazione di idonea **certificazione** del pediatra/ medico di base;

   – per assenze fino a giorni tre (infanzia) o 5 (primaria e secondaria di I grado) per malattia non Covid, i genitori dovranno presentare l'**autodichiarazione** della non presenza di sintomi sospetti* per COVID-19 (**ALLEGATO 1**).

Istituto Comprensivo "PIAZZA DELLA REPUBBLICA" - C.F. 94032580584 C.M. RMIC8AW00A - AOO_RM_0001 - Ufficio Protocollo
Prot. 0003102/U del 04/11/2020 17:57:52 IV.8 - Salute e prevenzione

N.B. In caso di rientro a scuola con medicazioni, suture o apparecchi gessati in seguito a traumi, i genitori dovranno presentare la dichiarazione allegata (**ALLEGATO 2**)

4. **ASSENZE PER MOTIVI DI FAMIGLIA**
   Si raccomanda alle famiglie di segnalare **preventivamente** eventuali assenze non dovute a malattia attraverso una mail alla segreteria dell'istituto rmic8aw00a@istruzione.it, e/o comunicazione scritta ai docenti di classe.
   Per la riammissione a scuola il genitore dovrà comunque presentare l'autodichiarazione allegata alla presente (**ALLEGATO 3**)

N.B. La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell'alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

***SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020): temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffeddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia**

Il Dirigente Scolastico
Luca Rinaldo Villani

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs 39/93

Ministero dell'Istruzione
Ministero dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI
RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti
☎ 0774/608018 fax 0774/609616 ✉ rmic8aw00a@istruzione.it

ALL. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MONTELIBRETTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'IN CASO DI ASSENZE INFERIORI O UGUALI A 3 (INFANZIA) E 5 (PRIMARIA E MEDIE) GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____residente in _____, via _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____
frequentante la classe ____ sez. ___ Plesso _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- ☐ **Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino e ha valutato che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e conseguentemente non è necessaria per il rientro a scuola alcuna certificazione medica**
- ☐ **Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi simil-influenzali o riconducibili al COVID -19 (temperatura corporea al d sopra di 47.5° C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alternazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, ecc)**

Montelibretti, _____ FIRMA_____
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo di posta elettronica oppure tramite fax, tramite incaricato o ancora posta ordinaria raccomandata.

Ministero dell'Istruzione
Ministero dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI
RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti
☎ 0774/608018 fax 0774/609616 ✉ rmic8aw00a@istruzione.it

ALL. 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MONTELIBRETTI

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Plesso _____

DICHIARA

di assumersi piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente, come da certificazione medica allegata, e di essere consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto.

Montelibretti, _____ FIRMA_____

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo di posta elettronica oppure tramite fax, tramite incaricato o ancora posta ordinaria raccomandata.

Ministero dell'Istruzione
Ministero dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI
RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti
☎ 0774/608018 fax 0774/609616 ✉ rmic8aw00a@istruzione.it

ALL. 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MONTELIBRETTI

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) e **consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione** finalizzate alla diffusione di Covid 19 per la tutela della salute della collettività, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'alunno _____ è stato assente dal giorno _____ al giorno _____ per **MOTIVI DI FAMIGLIA**, e nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19**, né temperatura superiore ai 37.5°C negli ultimi tre giorni antecedenti alla data odierna

Montelibretti, _____ FIRMA_____

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo di posta elettronica oppure tramite fax, tramite incaricato o ancora posta ordinaria raccomandata.