



## ISTITUTO COMPRENSIVO "LIPARI"

Via prof. E.Carnevale - 98055 LIPARI (ME) Tel.: 090/9812316

Cod. meccanografico: MEIC81700D – E mail: [meic81700d@istruzione.it](mailto:meic81700d@istruzione.it)

Il Dirigente scolastico prof. R.Candia

Circolare n. ...

Lipari, 19.10.2020

**Agli alunni e alle loro famiglie  
A tutto il Personale docente e non docente  
All'Albo della Scuola (Web area riservata)**

**S E D I**

**OGGETTO:** Modalità di giustificazione delle assenze relativamente alla fase attualmente perdurante dell'emergenza sanitaria

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Considerata** la nota dell'Assessorato Istruzione e formazione professionale Regione Sicilia n. 33817GAB del 26 agosto 2020;

**Considerata** la nota dell'Assessorato della salute Regione Sicilia n. 33108 del 24 settembre 2020;

**Considerato** il D.P.C.M. 13 ottobre 2020 e relativi allegati (con particolare riferimento agli all.ti 19 e 21);

**Considerate** le risultanze della conferenza dei servizi per l'istruzione istituita dall'Assessorato Istruzione del comune di Lipari, nella seduta del 14 ottobre u.s.;

### D I S P O N E

Che in merito alle modalità di gestione dei casi di assenza da scuola per l'attuale e perdurante fase di emergenza sanitaria per effetto della pandemia Covid-19, le procedure di rientro a scuola dovranno seguire le seguenti prassi:

1. **PREMESSA:** procedura nel caso in cui **l'alunno manifesti sintomatologia a scuola**. L'alunno viene condotto dall'operatore scolastico referente Covid (proprio decreto interno 08.09.2020, al sito d'istituto), presso l'aula ambiente Covid: entrambi dovranno essere muniti e avere indossato i DPI previsti; viene chiamata la famiglia che deve essere reperibile per poter riprendere il proprio figlio in tempi rapidi; la famiglia porta il proprio figlio presso il proprio Pediatra di libera scelta (PLG) o medico di medicina generale (MMG), che avvieranno le prassi del caso di propria competenza; il Dirigente scolastico o l'operatore referente Covid informano contestualmente l'USCA di riferimento territoriale (utilizzando il numero cellulare appositamente comunicato) circa l'eventuale rilievo di sospetto di manifestata sintomatologia; gli operatori dell'USCA contattati si recheranno nel più breve tempo possibile presso la scuola dove si trova il caso sintomatico per la somministrazione del test rapido antigenico (la somministrazione prevede comunque il consenso della famiglia); nelle more di completamento delle fasi di somministrazione del tampone alunni e personale della classe nella quale era presente il caso sintomatico, continueranno a frequentare l'istituto scolastico fino ad eventuale accertamento di positività del caso; sono considerati **contatti stretti di caso accertato** gli studenti e il personale scolastico **presenti nelle 48 ore precedenti** la comparsa della sintomatologia dell'alunno;

successivamente il Dipartimento di Prevenzione (DdP) valuta l'effettiva durata e tipologie di esposizione da parte dei soggetti a contatto con il caso, rintracciati attraverso i registri di presenza, mentre l'ASP dispone l'isolamento fiduciario dei contatti e la somministrazione agli stessi del test diagnostico. La **RIAMMISSIONE** a scuola, secondo le disposizioni della nota 33108 del 24 settembre 2020 in premessa, è prevista previa attestazione di riammissione sicura in collettività (certificato medico) che il PLG o l'MMG rilascerà una volta acquisita l'informazione del tampone negativo del paziente.

2. **SCUOLA DELL'INFANZIA (fino a sei anni)**. Nei casi di assenza per malattia con sintomatologia NON riconducibile a Covid-19, la riammissione in classe è consentita per assenza superiore ai tre giorni (**ovvero a partire dal quarto giorno**) solo con presentazione di attestazione di assenza di malattie infettive o diffuse (certificato medico) con conseguente idoneità al rientro nella comunità scolastica.
3. **SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO (età maggiore di 6 anni)**. Nei casi di assenza per malattia con sintomatologia NON riconducibile a Covid-19, la riammissione in classe è consentita per assenza superiore ai 10 giorni (**ovvero a partire dall' undicesimo giorno**) solo con presentazione di attestazione di assenza di malattie infettive o diffuse (certificato medico) con conseguente idoneità al rientro nella comunità scolastica.
4. Nei casi di assenza per malattia con sintomatologia NON riconducibile a Covid-19 la riammissione in classe è consentita nei casi assenze inferiori ai 3 giorni (per alunni 0-6 anni) o inferiori ai 10 giorni (per alunni con età maggiore di 6 anni) con presentazione del modulo debitamente compilato e sottoscritto di giustificazione e autocertificazione allegato alla presente circolare (**ALLEGATO 1**).
5. Nell'eventualità di **assenze non dovute a malattia** (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), sempre entro i 3 giorni alla scuola dell'infanzia e i 10 giorni alla scuola primaria e secondaria di I grado, al rientro i genitori consegneranno debitamente compilato e firmato il modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia allegato alla presente (**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 precauzioni o procedure particolari. Per le assenze dovute a imprevisti non programmabili, il rientro dell'alunno sarà consentito a seguito di presentazione del modulo di autocertificazione, dichiarando sotto la propria responsabilità che l'assenza non è riferibile a sintomi afferenti al Covid-19 o sintomi simil-influenzali. La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione indispensabile per la riammissione dell'alunno.

Si ricordano infine nuovamente quali sono le indicazioni disposte dall'all.19 del DPCM 13 ottobre 2020 di cui in premessa, in materia di **Misure igienico sanitarie da attuarsi scrupolosamente da parte di ciascuno**:

1. lavarsi spesso le mani. Si raccomanda di utilizzare le soluzioni idroalcoliche per il lavaggio delle mani ubicate variamente all'interno delle aree di maggior frequentazione e possibile aggregazione all'interno dei plessi scolastici;
2. evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;
3. evitare abbracci e strette di mano;
4. mantenere, nei contatti sociali, una distanza interpersonale di almeno un metro;
5. praticare l'igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie);
6. evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri, in particolare durante l'attività sportiva;
7. non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;
8. coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce;
9. non prendere farmaci antivirali e antibiotici, a meno che siano prescritti dal medico;
10. pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol;
11. è fortemente raccomandato in tutti i contatti sociali, utilizzare protezioni delle vie respiratorie come misura aggiuntiva alle altre misure di protezione individuale igienico-sanitarie.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato CANDIA

**Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No- Covid  
(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo LIPARI – ME**

Il sottoscritto (**PADRE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (**MADRE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a (**TUTORE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**Dell'alunna/o** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, **assente dal** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

DICHIARA/DICHIARANO

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 sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa \_\_\_\_\_ (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 come disposto da normativa nazionale e regionale. **Si richiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione.**

Lipari, \_\_\_\_\_

Il padre (*firma*): \_\_\_\_\_ / La madre (*firma*): \_\_\_\_\_ /Il tutore (*firma*): \_\_\_\_\_

*Da inserire al fascicolo personale dello studente.*

-----

**Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo LIPARI – ME**

Il sottoscritto (**PADRE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (**MADRE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a (**TUTORE**) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**Dell'alunna/o** \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, **assente dal** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, per complessivi giorni \_\_\_\_\_, 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute  
della collettività,

CHIEDE/CHIEDONO

che il proprio figlio possa essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di  
salute, ma legato ad esigenze familiari: \_\_\_\_\_.

DICHIARA/DICHIARANO inoltre

- di non essere sottoposta/o alla misura della quarantena e di non essere risultata/o positiva/o al COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- di essere risultata/o positiva/o all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata da dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
- nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stata/o a

stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stata/o in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);

di non essere risultata/o positivo al test COVID-19 e di non essersi ritrovata/o in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi;

di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

Lipari, \_\_\_\_\_

Il padre *(firma)*: \_\_\_\_\_ / La madre *(firma)*: \_\_\_\_\_ / Il tutore *(firma)*: \_\_\_\_\_

*Da inserire al fascicolo personale dello studente.*

-----