



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VIA ESTRAMURALE CASTELLO – MIGLIONICO**

Tel./fax 0835 559008 - 0835 550025 - e - mail: [mtic83300n@istruzione.it](mailto:mtic83300n@istruzione.it)-

PEC: [mtic83300n@pec.istruzione.it](mailto:mtic83300n@pec.istruzione.it) -C.F.93056900777- sito web: [www.icmiglionico.edu.it](http://www.icmiglionico.edu.it).

I.C. - MIGLIONICO - MTIC83300N  
Prot. 0006353 del 11/09/2021  
08 (Uscita)

**AI GENITORI DI TUTTI GLI ALUNNI  
AGLI OPERATORI SCOLASTICI (DOCENTI E PERSONALE ATA)  
AL SITO WEB  
AGLI ATTI**

**Oggetto: Dispositivo dirigenziale per gestione alunni e operatori scolastici in casi sospetti/probabili/confermati di contagio da Covid-19.**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**CONSIDERATO** il periodo di emergenza epidemiologica in corso che impone tutte le misure e le cautele possibili al fine di contenere e contrastare il contagio da Covid-19;

**VISTA** la normativa vigente nazionale e regionale in materia di contenimento e contrasto del contagio da Covid-19;

**PRESO ATTO** degli obblighi rientranti nella professione dei pediatri di libera scelta (PLS) e dei medici di medicina generale (MMG);

**RICONOSCIUTO** che i sintomi più comuni di Covid-19 nei bambini sono: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale; i sintomi più comuni nella popolazione generale sono: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea;

**RILEVATA** la necessità di agire e comportarsi secondo i principi di ragionevolezza, controllo e prudenza;

**DISPONE**

- in caso di assenza dell'alunno per motivi di famiglia è fatto obbligo ai genitori di compilare e sottoscrivere l'**autodichiarazione allegata** che deve essere consegnata, per il tramite del proprio figlio, al docente in servizio alla prima ora il primo giorno di rientro;
- in caso di assenza dell'alunno per motivi di salute superiore a 3 giorni è fatto obbligo di contattare sempre e comunque il PLS o il MMG e di consegnare l'**idonea certificazione**

**medica di avvenuta guarigione** al docente in servizio alla prima ora il primo giorno di rientro;

- in caso di assenza di un operatore scolastico per motivi di salute superiore a 3 giorni, è fatto obbligo di inviare, tramite mail a [mtic83300n@istruzione.it](mailto:mtic83300n@istruzione.it), **l'idonea certificazione medica di avvenuta guarigione** il primo giorno di ripresa del servizio;
- in caso di presunto e non ancora accertato caso di contagio di una persona con sintomi, **simili** a quelli del Covid-19, che è "contatto stretto" di un **alunno** (padre, madre, sorelle, fratelli, nonni ecc.), è fatto obbligo di osservare, in via prudenziale, **l'isolamento domiciliare fiduciario** restando a casa fino all'esito dell'accertamento diagnostico della persona malata; se l'esito è negativo, l'alunno rientra consegnando l'autodichiarazione allegata; se l'esito è positivo l'alunno non deve rientrare ma deve seguire quanto sar`adispuesto dal Dipartimento di Prevenzione del Distretto sanitario di appartenenza;
- in caso di presunto e non ancora accertato caso di contagio da Covid-19 di una persona, con sintomi **simili** a quelli del Covid-19, che è "contatto stretto" di un **operatore scolastico** (congiunti e/o conviventi) è fatto obbligo di osservare, in via prudenziale, **l'isolamento domiciliare fiduciario** (usufruendo di permessi previsti dal Contratto e dalla Contrattazione d'Istituto) restando a casa fino all'esito dell'accertamento diagnostico; se l'esito è negativo, l'operatore scolastico rientra autocertificando, tramite mail, tale situazione ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000; se l'esito è positivo, l'operatore scolastico non deve rientrare ma deve seguire quanto sar`a disposto dal Dipartimento di prevenzione del Distretto sanitario di appartenenza.

**È fatto obbligo ai destinatari in indirizzo di osservare quanto disposto.**

## AUTODICHIARAZIONE A FIRMA DEI GENITORI

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MIGLIONICO

**Oggetto: Giustificazione assenza NON dovuta a malattia (da consegnare, per il tramite dell'alunno, al docente in servizio alla prima ora).**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
in qualità di  genitori  tutori  affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal  
/\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ per complessivi n. \_\_\_ giorni e per i seguenti motivi **indifferibili, del tutto estranei a malattia:**

Y 1. motivi di isolamento domiciliare fiduciario per attesa esito diagnostico di una persona  
"contatto stretto" risultata negativa

Y 2. motivi familiari di viaggio presso (*indicare la meta del viaggio*) \_\_\_\_\_

Y 3. motivi familiari di rientro dal proprio paese di origine (*indicare il paese*) \_\_\_\_\_

Y 4. personali, per controlli medici /visite specialistiche **non** correlati a malattia in atto presso:  
(*indicare la struttura e il luogo*) \_\_\_\_\_

Y 5. altro(*specificare*) \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_