



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"MARGHERITA DI NAVARRA"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II - 90046 – MONREALE – PA
TEL.: 0916535962 - 0916153720
e-mail: paic85800d@istruzione.it



Anno Scolastico 2021/2022

CIRCOLARE N° 24

Monreale, 20/09/2021

ALL'ALBO DELLA SCUOLA
AI DOCENTI TUTTI
AI SIGG. GENITORI
AL D.S.G.A.

OGGETTO: 1) disposizioni per la consegna di DPI alunni SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA;
2) disposizioni per la riammissione degli alunni in caso di assenza- SCUOLA INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA

- 1) Si rende noto che da lunedì 27 settembre la **consegna dei dispositivi di protezione individuale** agli alunni e al personale docente avverrà con cadenza regolare in confezione sigillata contenente 10/30 mascherine; sarà pertanto cura dei genitori fornire quotidianamente la mascherina monouso ai propri figli; essa dovrà essere indossata prima dell'ingresso nei locali scolastici.
La consegna dei DPI sarà annotata su apposito registro e riporterà la data di consegna ed il numero di mascherine consegnate.
- 2) Ai sensi della **circolare esplicativa dell'Assessorato della salute della Regione Siciliana del 24 settembre 2020**, si elabora prospetto sinottico riassuntivo onde precisare gli obblighi documentali a cui sono tenuti alunni e famiglie nonché gli adempimenti di accertamento dei docenti della prima ora di lezione:

A) Assenza per motivi familiari (non superiori a 3 giorni per la scuola dell'Infanzia e a 10 giorni per la scuola Primaria e Secondaria)	<input type="checkbox"/> Giustificazione su argo/diario <input type="checkbox"/> Autodichiarazione dei genitori per riammissione a scuola (modulo allegato e scaricabile dal sito della scuola)
B) Assenze per motivi di salute, rilevati durante le ore di lezione e segnalati al referente COVID della scuola	<input type="checkbox"/> Giustificazione su argo/diario <input type="checkbox"/> Autodichiarazione dei genitori, di non sussistenza condizioni di pericolo COVID e di aver contattato il PLS/MMG (modulo allegato scaricabile dal sito della scuola)
C) Assenze per motivi di salute, legate a sintomatologia non riconducibile al COVID (es. malessere passeggero, inferiore a 10 giorni)	<input type="checkbox"/> Giustificazione su argo/diario <input type="checkbox"/> Autodichiarazione di non sussistenza condizioni di pericolo COVID e di aver contattato il PLS/MMG (modulo allegato scaricabile dal sito della scuola)
Assenze per motivi di salute (superiori a 3 giorni per la scuola dell'Infanzia e a 10 giorni per la scuola Primaria e Secondaria)	<input type="checkbox"/> Certificazione medica del pediatra attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse (DM80/2020)

Assenze per patologie sospette COVID sottoposti a tampone	<input type="checkbox"/> Giustificazione su argo/diario <input type="checkbox"/> Percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19 predisposto dal Ministero della Salute <input type="checkbox"/> Attestazione di riammissione da parte del PLS del MMG da rilasciarsi una volta acquisita l'informazione del tampone negativo
Assenze per patologie accertate COVID	<input type="checkbox"/> Giustificazione su argo/diario <input type="checkbox"/> Percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19 predisposto dal Ministero della Salute <input type="checkbox"/> Attestazione di avvenuta guarigione da parte del DdP.

Si invitano tutti i genitori al rispetto di quanto sopra; si precisa che l'alunno privo della documentazione necessaria non sarà ammesso alla frequenza.

Publicato all'Albo il 20/09/2021

Nr.pr. reg. albo 24

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Roccamatì**

AUTODICHIARAZIONE
ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA-ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA RIAMMISSIONE
(Giorni inferiori a quelli previsti dal DM 80/2020
e dalla circolare esplicativa dell'Assessorato della salute della Regione Siciliana del 24 settembre 2020)
(Da consegnare già compilato all'ingresso al docente di classe o sezione)

IL/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Plesso _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 D.P.R. 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,

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____ e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per **MOTIVI FAMILIARI**

- Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____ per **problemi di salute** e, dopo aver contattato il Pediatra Dott. _____ può essere riammesso in classe poiché il medico non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

- Che il proprio figlio/a si è assentato\a dal _____ al _____ per giorni _____ a causa di **malessere passeggero** e che può essere riammesso/a scuola poiché nel periodo di assenza **NON HA PRESENTATO** nessuno dei seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:
 - Febbre (>37,5° C)
 - Tosse
 - Difficoltà respiratorie
 - Congiuntivite
 - Rinorrea/congestione nasale
 - Sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea)
 - Perdita/alterazione improvvisa del gusto(ageusia/disgeusia)
 - Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
 - Mal di gola
 - Cefalea
 - Mialgia

Monreale,

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
