



ISTITUTO COMPRENSIVO RIGNANO – INCISA VALDARNO

Via della Pieve n. 58/c 50067 Rignano Sull'Arno (Firenze) Tel. 055 8348055

C.F. 80028010488 – Codice Univoco UFRVNW

sito: www.scuolerignanoincisa.it e-mail: fiic86300x@istruzione.it

Posta certificata: fiic86300x@pec.istruzione.it

Circolare n. 22

Rignano sull'Arno, 24.09.2020

*ALLE FAMIGLIE
SCUOLA PRIMARIA*

*e.p.c
AL PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB*

OGGETTO: modalità di riammissione a scuola delle/degli alunne/i assenti

Tenendo conto di quanto disposto dalla normativa nazionale e regionale relativa alla prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19 e degli ultimi aggiornamenti provenienti dalla nota FIMP Toscana, allegata alla presente, si comunicano le modalità che devono essere seguite dalle famiglie per la riammissione a scuola di alunne/i assenti dalle lezioni per uno o più giorni.

ASSENZE PER MALATTIA

In caso di assenza per malattia la famiglia è tenuta ad **informare tempestivamente** il team docente chiamando alle sedi di riferimento (modalità consueta e già operativa).

I numeri sono i seguenti:

- **Scuola Primaria Dante Alighieri Rignano Tel: 055 8348055**
- **Scuola Primaria Petrarca Incisa Tel: 055 8334396**
- **Scuola Primaria Massa Tel: 055 8336393**
- **Scuola Primaria Troghi Tel: 055 8307493**

Il docente provvederà a riportare sul registro il contenuto della comunicazione.

A.1 Assenze dovute a sintomi compatibili con COVID-19 (manifestati in ambito scolastico e/o a casa)

È necessario seguire la procedura nota, descritta nel “Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020” (**paragrafi 2.1.1 e 2.1.2**) e nelle “Indicazioni operative per l’avvio delle attività scolastiche e dei servizi educativi 0-6 - Anno Scolastico 2020/2021” della Regione Toscana (**paragrafi 5.3.1 e 5.3.2**). Entrambi i documenti sono pubblicati sul sito della scuola nella sezione “Rientriamo a scuola” presente sulla home page .

☐ Per il rientro a scuola, **indipendentemente dal numero di giorni di assenza**, sono richiesti:

a) in caso di **positività al COVID-19**: in caso di **positività al COVID-19: attestato di avvenuta guarigione clinica**, rilasciato dal Pediatra, che certifichi l'effettuazione del percorso previsto (nel caso in cui l'alunno fosse stato oggetto di provvedimento di isolamento, deve essere esibita la certificazione/documentazione di fine isolamento rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione) e la negatività del tampone (Si confronti nota FIMP Toscana del 22.09.2020, allegata alla presente - **ALLEGATO 2**).

b) in caso di **negatività al COVID-19 o diagnosi diversa da parte del pediatra/MMG: attestato che l'alunno/a può rientrare scuola**, redatto dal pediatra/medico di medicina generale/medico curante, con indicazione che è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, con risultato negativo (Si confronti nota FIMP Toscana del 22.09.2020, allegata alla presente- **ALLEGATO 2**).

Si ribadisce che nel caso in cui un alunno abbia presentato sintomi compatibili con COVID- 19 in ambito scolastico e la famiglia sia stata chiamata per prelevare, questo alunno potrà rientrare a scuola solo in presenza di certificato medico indipendentemente dal numero di giorni di assenza.

Si invitano le famiglie a seguire quanto sopra; si avvisa che **in mancanza di certificato medico, ove prescritto, o di autodichiarazione, nessun alunno potrà essere riammesso a scuola e i genitori saranno chiamati a riportarlo a casa la mattina stessa.**

A.2 Assenze dovute ad altre patologie:

Scuola Primaria:

- a) per assenze **fino a 6 giorni**:
- ☐ **dichiarazione sostitutiva** da parte dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale attestante che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19. (**ALLEGATO 1**).

Per il calcolo dei giorni di assenza non vengono computati i giorni festivi iniziali e finali e non sono considerati i giorni di vacanza.

- b) per assenze **fino a 6 giorni**:
- ☐ **certificazione** del pediatra/medico di medicina generale/medico curante attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica.

Il modello di autodichiarazione dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale è allegato in calce alla presente comunicazione (ALLEGATO 1).

ASSENZE PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Le assenze per vacanze o problemi familiari devono essere preventivamente comunicate; in tal caso il rientro in comunità non necessita di alcuna certificazione.

In assenza di comunicazione preventiva, per assenze superiori a 6 giorni (scuola dell'Infanzia) sarà comunque richiesto il certificato medico, in assenza del quale l'alunno non potrà essere riammesso a scuola. Si ricorda che nel calcolo dei giorni di assenza andranno compresi anche i giorni festivi qualora all'interno del periodo di assenza (non si tiene conto dei giorni festivi iniziali e finali).

A MARGINE DELLA NOTA FIMP TOSCANA del 22/09/2020 (ALLEGATO 2)

1) CERTIFICAZIONE DEI SOGGETTI FRAGILI

Su richiesta dei genitori il pediatra può certificare la presenza di patologie croniche a maggior rischio complicazioni in caso di infezione da COVID-19, senza specificare alcun giudizio circa i provvedimenti da attuare.

2) CERTIFICAZIONE DI PATOLOGIE ALLERGICHE

L'eventuale certificazione di patologie allergiche non rappresenta motivo per non effettuare il tampone, in presenza di sintomi sospetti per Covid.

3) CONTATTI STRETTI

- I compagni di classe di un alunno posto in quarantena, perché convivente con un familiare positivo, non sono sottoposti ad alcuna restrizione.
- I compagni di classe di un alunno risultato positivo al tampone sono posti in quarantena e, salvo diverse indicazioni del dipartimento di prevenzione, devono effettuare un tampone se compaiono sintomi sospetti COVID-19 o comunque prima della fine della quarantena (al 10°/12° giorno dal contatto).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Silvia Svanera

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

ALLEGATO 1: AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - RIENTRO A SCUOLA DEGLI ALUNNI

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

I sottoscritti _____, in qualità di genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, frequentante, nell'A.S. 2020/2021, la classe _____ della scuola _____ dell'Istituto Comprensivo Rignano Incisa Valdarno, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARANO

che durante l'assenza da scuola dell'alunno/a dal giorno _____ al giorno _____ **non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19** (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 21/08/2020).

Rignano sull'Arno,

Firma dei genitori

