




## Come comportarsi in caso di assenza (Schema riassuntivo)

	EVENTO	PROCEDURA	MODALITA' DI RIENTRO
<b>Motivi di famiglia</b>	Assenza per motivi personali / di famiglia	<b>ALLIEVO/A</b> <b>RESTA A CASA e AVVISA LA SCUOLA</b>	Giustificazione*** della famiglia di assenza per motivi personali / di famiglia come da modello in allegato
	<b>Allievo/a che a CASA presenta malessere con sintomi non riconducibili a Covid-19**</b>	<b>ALLIEVO/A</b> <b>RESTA A CASA e AVVISA LA SCUOLA</b> La famiglia/tutore - sente il MMG/PLS*, - segue le indicazioni terapeutiche del Medico. L'allievo rientra a guarigione avvenuta	Giustificazione*** della famiglia con dichiarazione di triage medico come da modello in allegato
	<b>In caso di sintomi riconducibili a Covid 19</b>	Vedi sottostanti punti A _B_ C	Vedi sottostanti punti A _B_ C
	<b>Allievo/a con sintomi a SCUOLA NON riconducibili a Covid 19**</b>	La famiglia/tutore <b>- recupera</b> il figlio da scuola. - sente il MMG/PLS - segue le indicazioni terapeutiche del Medico. L'allievo rientra a guarigione effettuata	Giustificazione*** della famiglia con espressa dichiarazione d'aver sentito il medico come da modello in allegato
	<b>Allievo/a che a SCUOLA presenta sintomi riconducibili a Covid-19**</b>	<b>La famiglia/tutore</b> <b>- recupera</b> il figlio a scuola. -sente il MMG/PLS e segue le indicazioni terapeutiche. L'allievo rientra a guarigione effettuata	Per il rientro si descrivono TRE ipotesi (di seguito elencate A-B-C)
	<b>A</b>	Il Medico/PLS, tempestivamente contattato , <b>NON</b> ritiene necessario il tampone	Rientro a guarigione clinica. Giustificazione*** della famiglia con espressa dichiarazione d'aver sentito il Medico, come da modello in allegato
	<b>B</b>	Tampone effettuato con esito negativo	Rientro a guarigione clinica con attestazione del medico che è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid 19
	<b>C</b>	Tampone effettuato con esito positivo	Rientro dopo aver seguito tutte le indicazioni del medico e/o delle autorità sanitarie. Rientro con attestazione di avvenuta guarigione da parte del DdP
	Allievo/a in isolamento fiduciario per contatto stretto con soggetto Positivo	Comunicazione alla scuola della necessità di isolamento. Rientro solo al termine del periodo definito da DdP*	Rientro con documentazione del DdP

\* MMG: Medico di medicina generale; PLS: pediatra di libera scelta; DdP: Dipartimento di prevenzione

\*\* Sintomi riconducibili a Covid 19: temperatura superiore a 37,5°C, brividi, tosse secca, spossatezza, indolenzimento, dolori muscolari, diarrea, perdita di olfatto e/o del gusto, difficoltà respiratorie o fiato corto)

\*\*\* La giustificazione di cui al modello in allegato, può essere anticipata alla scuola via posta elettronica ai seguenti indirizzi:

- Sede di Cividale: [segr.did@civiform.it](mailto:segr.did@civiform.it) e a [coord1F@civiform.it](mailto:coord1F@civiform.it)
- Sede di Trieste: [alessandro.favento@civiform.it](mailto:alessandro.favento@civiform.it)

**Attenzione:** Il modello da compilare in allegato non sostituisce ma integra la giustificazione da fare sul libretto

Riferimenti documentali:

- DPCM – 7 settembre 2020 e Linee di Indirizzo “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia- Certificazioni e attestazioni per la riammissione ai Servizi educativi, alle Scuole e in servizio degli studenti e degli operatori scolastici.
- Circolare del 29/09/2020 del Ministero della Salute: OGGETTO: Uso dei test antigenici rapidi per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2, con particolare riguardo al contesto scolastico.
- Rapporto ISS COVID-19 • n. 58/2020 ; Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia