



M.I.U.R.- U.S.R. per il LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK”**

Cod. Fisc. 95036980589 - RMIC8C200B Codice Univoco: **UFCWPW**  
 Ambito Territoriale 14 – VIA B.BUOZZI,43 – 00034 COLLEFFERRO (ROMA)-Tel. 06/97305269– Fax 06/97200657  
 e-mail: [rmic8c200b@pec.istruzione.it](mailto:rmic8c200b@pec.istruzione.it) - [rmic8c200b@istruzione.it](mailto:rmic8c200b@istruzione.it) - Sito Web [www.comprendivocolleferro1.it](http://www.comprendivocolleferro1.it)

Circ. n. 23

Colleferro, 15 Settembre 2020

Alle famiglie degli alunni/e  
 Al personale docente  
 Al DSGA  
 All'Albo

**OGGETTO: RIAMMISSIONE DEGLI ALUNNI A SCUOLA DOPO ASSENZE**

A conferma di quanto specificato nel Prontuario delle regole, in seguito al confronto con lo staff di ASL RMG5 a supporto delle scuole nel periodo dell'emergenza epidemiologica, si informano le famiglie che:

1. nessun alunno può essere ammesso a scuola in caso di febbre superiore a 37,5° o in presenza di sintomatologia come tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, diarrea oppure che negli ultimi 14 giorni sia entrato in contatto con malati di Covid-19 o con persone in isolamento precauzionale;
2. **le assenze vanno sempre giustificate tramite registro elettronico al rientro a scuola** apponendo la spunta sulle motivazioni:
  - familiari/personali
  - **malattia senza aver consultato il medico per sintomi non riconducibili a possibile infezione da Covid**
  - **malattia per la quale il medico abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19. In tal caso è necessario portare l'attestazione del medico che tale percorso è risultato negativo;**
  - **malattia per la quale il medico non abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19. In tal caso la famiglia deve compilare la dichiarazione personale (come da modello allegato e presente sul registro elettronico) nella quale informa formalmente la scuola che non è stato seguito il percorso di prevenzione per Covid-19, che l'alunno da almeno tre giorni non presenta febbre superiore a 37,5° o sintomatologia respiratoria, che durante l'assenza l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di loro conoscenza. Tale dichiarazione va compilata e inviata per mail all'indirizzo [rmic8c200b@istruzione.it](mailto:rmic8c200b@istruzione.it).  
 In assenza della dichiarazione, l'alunno non potrà essere ammesso in classe;**
3. nel caso di conclamata **positività** al Covid-19 è necessario informare la scuola;
4. nel caso un alunno presenti patologie croniche alle vie respiratorie (allergie, asma ecc.) oppure altre patologie che potrebbero rendere difficile la frequenza scolastica, è necessario informare la scuola fornendo la necessaria documentazione medica. I singoli casi verranno

segnalati ad ASL RMG5 che, in accordo con il pediatra o medico di medicina generale, suggerirà il percorso da seguire;

5. per la **scuola dell'infanzia**, dopo assenza per malattia **superiore a 3 giorni**, la riammissione è consentita unicamente con **certificazione** del pediatra/medico di medicina generale, attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;

Confidando nella collaborazione e nel senso di responsabilità di tutti, porgo i più cordiali saluti.

**Allegato: modello dichiarazione personale.**

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria GIUFFRÈ  
(firma autografa sostituita a  
mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

**DICHIARAZIONE PERSONALE**  
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che l'assenza dell'alunno dei giorni \_\_\_\_\_

NON è stata determinata da malattia

oppure

è stata determinata da malattia che il pediatra/medico di medicina non ha giudicato come caso di sospetto Covid-19. Non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19.

DICHIARA inoltre

- che l'alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare durante i giorni di assenza;
- che l'alunno non è stato a contatto con persone positive al Sars-CoV-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Colleferro, \_\_\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. -