

Ministero della Pubblica Istruzione



CEIC86700D

Ambito Campania 0007
DR Campania – ambito CE-7
Distretto di appartenenza 014



ISTITUTO COMPRENSIVO CAPOL. D. D.
Scuola ad indirizzo musicale
Viale Italia n.52/54-81020-San Nicola la Strada (CE)
Posta cert.:ceic86700d@pec. Istruzione .it
Posta non cert.:ceic86700d@istruzione.it
Plesso "G.Mazzini" Tel. 0823.452954 Fax. 0823.458147
Plesso "N.Green" Tel.0823.422239/
Plesso Via Milano Tel. 0823 457980
Codice fiscale 93081990611
www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it



ECDL Centro accreditato



VADEMECUM

ATTESTAZIONI/CERTIFICAZIONI MEDICHE
RIAMMISSIONE A SCUOLA PER LE DIVERSE
TIPOLOGIE DI ASSENZE ALUNNI



Sulla base di quanto definito nel “Documento di programmazione sanitaria rivolto agli studenti e al personale scolastico per favorire il rientro a scuola in adesione al DPCM 07 Settembre 2020” si riassumono di seguito le diverse casistiche di assenze degli alunni e le richieste **attestazioni/certificazioni mediche di riammissione a scuola dopo assenza per motivi di salute.**

Si puntualizza che la tipologia della documentazione medica che consente il rientro alle lezioni può essere di due tipi:

ATTESTATO: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per dichiarare una condizione

clinica nota **senza necessità di visita medica contestuale**, ciò avviene nel caso di sussistenza di patologie croniche e, nel caso di specie, per confermare la negatività al virus SARS-CoV2 verificata a completamento del percorso di garanzia e di tracciamento previsto.

- **CERTIFICAZIONE**: che è il documento che il PLS/MMG rilascia per attestare una condizione clinica **dopo opportuna e necessaria visita medica contestuale**, in assenza di sintomi da Covid-19 e/o dopo garanzia di negatività allo stesso. Occorre per il rientro a scuola per assenza per malattia non riconducibile al virus.

Ulteriore elemento che necessita di opportuno chiarimento è relativo alla tempistica oltre la quale è obbligatorio il rilascio da parte del PLS/MMG di documento medico per il rientro in classe, che è:

dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni (Decreto del Ministero dell’Istruzione n. 80 del 03/08/2020) nei servizi educativi per la prima infanzia/scuole dell’infanzia; **dopo assenza per malattia superiore a 5 giorni** nelle scuole primarie e secondarie dopo assenza (art. 42, D.P.R. n. 1518 del 22/12/1967).

Nel primo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 4 giorni: “assenza per malattia superiore a 3 giorni” significa infatti che la riammissione al 4° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 5° giorno od oltre dall’inizio della malattia.

Nel secondo caso il periodo di assenza minimo per cui è richiesta la certificazione di riammissione è di 6 giorni: “assenza per malattia superiore a 5 giorni” significa infatti che la riammissione al 6° giorno non necessita del certificato medico, che occorre invece in caso di riammissione al 7° giorno od oltre dall’inizio della malattia.

CASISTICA:

1. ASSENZA SCOLASTICA PER MANIFESTAZIONE DI SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19

➤ ALUNNO CON SINTOMATOLOGIA A SCUOLA O A CASA, POSITIVO AL TEST DIAGNOSTICO

-
In caso di test diagnostico per SARS-CoV-2 con esito positivo, il Pediatra o Medico di base, dopo aver preso in carico il paziente ed aver predisposto il corretto percorso diagnostico\terapeutico e dopo la conferma di avvenuta guarigione, con l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore, l'uno dall'altro risultati negativi presenta **Un'attestazione di avvenuta guarigione e quindi nulla osta all'ingresso o rientro in comunità.**

Allegato 1

"Attesto che, _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via _____, è risultato/a negativo a due tamponi effettuati a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, sulla base della documentazione acquisita, e pertanto si rilascia **attestato di nulla-osta al rientro in comunità,** sulla scorta di quanto indicato nella circolare della Ministero della Salute n. 30847 del 24 settembre 2020.

➤ ALUNNO CON SINTOMATOLOGIA A SCUOLA O A CASA, NEGATIVO AL/AI TEST

DIAGNOSTICO/I

Il Pediatra di Famiglia rilascia l'attestazione sulla base dell'esito del tampone naso- faringeo e del monitoraggio costante fino a guarigione clinica, senza visitare l'assistito.

Nel caso in cui il genitore rifiuti di sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test molecolare, il minore rimarrà in isolamento domiciliare per 14 giorni se asintomatico, e per 14 giorni dopo la guarigione clinica se presenta sintomi compatibili con COVID-19.

Sarà il Dipartimento di Prevenzione a stabilire se, in base alla situazione epidemiologica, testare almeno una volta entro la fine della quarantena tutti i contatti di caso (sintomatici e asintomatici) per la riammissione in collettività.

Allegato 2)

“Attesto che, _____ nato/a a _____ il _____ residente a

_____ in via,

sulla base della documentazione clinica acquisita, può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto dal Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020”.

1 ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19

a) Nel caso di alunno che si assenta per motivi di salute diversi da sospetto Covid 19 la riammissione è prevista solo dopo presentazione di certificato a firma del medico curante o pediatra di famiglia esso deve essere richiesto:

➤ dopo il terzo giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal quinto giorno dall'inizio della malattia - nei servizi educativi e nella scuola dell'infanzia (Decreto Ministero Istruzione n.80 del 3 agosto 2020);

➤ dopo il quinto giorno di assenza - cioè per l'alunno che rientra dal settimo giorno dall'inizio della malattia - nella scuola primaria e secondaria (D.P.R. n. 1518 del 22 dicembre 1967, Art. 42).

Allegato 3)

"Certifico che _____

nato/a _____ a _____ il _____ residente a _____ in Via _____

_____, sulla base dell'esame clinico e dell'anamnesi personale e familiare riferita, non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie infettive in atto".

Per quanto sopra esposto, si rilascia il presente certificato di riammissione a scuola / in comunità.

b) Per l'assenza scolastica di un ALUNNO FRAGILE per motivi di salute diversi da sintomi di sospetto di Covid-19 c'è bisogno di certificato a firma del medico curante o pediatra per la riammissione a scuola.

Allegato 4)

Certifico che _____

nato/a a il _____residente a

_____ in Via_

_____, è affetto da patologia cronica.

Si rilascia al genitore/tutore del minore, dietro sua richiesta, per uso scolastico – ex DPCM 7 settembre 2020, Allegato D, paragrafo 1.2

c) Per il rientro a scuola di un alunno assente per malattia per un periodo **inferiore ai 4/6 giorni** con sintomi diversi da sintomi di sospetto di Covid-19 e basta una autodichiarazioni dei genitori

Allegato 5)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Genitore del bambino/studente della scuola _____

Consapevole, di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

_____, di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____

d) In caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni, non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro, ma sarà sufficiente un'autodichiarazione dei genitori/tutori (art. 47 DPR 445/2000).

È raccomandato che tali assenze, se già previste, siano comunicate preventivamente alla scuola.

Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il _____
genitore del bambino/studente
della scuola _____

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____

**ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DI SALUTE
DIVERSI DA SINTOMI DI SOSPETTO DI COVID-19**

Per il rientro a scuola di un alunno assente per malattia per un periodo **inferiore ai 4/6 giorni** con sintomi diversi da sintomi di sospetto di Covid-19 e basta una ***autodichiarazioni dei genitori*** (Allegato 5)

Nel caso di alunno che si assenta per **motivi di salute diversi da sospetto Covid 19** e per un numero di giorni **superiore a 4/6 gg.** la riammissione è prevista solo dopo presentazione di ***certificato a firma del medico*** curante o pediatra di famiglia (Allegato 3)

Per l'assenza scolastica di un **ALUNNO FRAGILE** per motivi di **salute diversi** da sintomi di sospetto di Covid-19 c'è bisogno di ***certificato a firma del medico curante o pediatra per la riammissione a scuola.*** (Allegato 4)

In caso di **assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute** (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni, sarà sufficiente ***un'autodichiarazione dei genitori/tutori*** (art. 47 DPR 445/2000).(Allegato 6)

È raccomandato che tali assenze, se già previste, siano comunicate preventivamente alla scuola.

**ASSENZA SCOLASTICA PER
MANIFESTAZIONE DI SINTOMI
DI SOSPETTO DICOID-19**

POSITIVO AL TEST

**ATTESTATO DI NULLA
OSTA AL RIENTRO IN
COMUNITÀ A FIRMA DEL
MEDICO CURANTE
(ALLEGATO 1)**

NEGATIVO AL TEST

**ATTESTATO DI AVVENUTA ESECUZIONE
DEL PERCORSO DIAGNOSTICO-
TERAPEUTICO A FIRMA DEL PEDIATRA O
MEDICO DI BASE (ALLEGATO 2)**