



ISTITUTO COMPRENSIVO "**FRANCESCO GONIN**"
VIA DON POGOLOTTI, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250
C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it PEO: TOIC87000N@istruzione.it
sito internet: www.icgonin.edu.it
Codice Univoco UFE72H I.Pa: Istsc TOIC87000N

Circ. int. 16

Giaveno, 23/09/2020

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
I.C. GONIN

E p.c. docenti
e personale scolastico

Oggetto: chiarimenti circa le modalità di giustificazione assenze degli alunni da scuola

Visto l'ordinanza 95 della Regione Piemonte del 9 settembre 2020 "Linee di indirizzo per la riapertura delle scuole in Piemonte"

Sentito il Dipartimento di prevenzione dell'AslTO3

Si precisano le seguenti modalità per il rientro a scuola dopo un'assenza per motivi di salute:

- 1) In seguito ad assenza da scuola anche per 1 solo giorno, gli alunni potranno essere riammessi in classe solamente in seguito alla presentazione **dell'allegato 1 "autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti Covid19"** e reperibile sul sito dell'Istituto (<https://www.icgonin.edu.it/wordpress/info-riapertura-scuole/>) e, per gli alunni della primaria e secondaria, della giustificazione nelle pagine apposite del diario;
- 2) In caso di allontanamento da scuola, la famiglia dovrà sempre mettersi in contatto con il proprio pediatra di libera scelta o medico di medicina generale.

- a. In tal caso, l'alunno potrà riprendere la frequenza **solo se non presenta più sintomi da almeno 48 ore**.

I genitori, con la suddetta autocertificazione, si assumono la responsabilità di quanto dichiarato, consci di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, come previsto nell'Integrazione al Regolamento di Istituto (<https://www.icgonin.edu.it/wordpress/la-scuola/regolamento-distituto/>) e dei patti di corresponsabilità educativa (<https://www.icgonin.edu.it/wordpress/la-scuola/patto-di-corresponsabilita/>);

- b. Qualora il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale non fosse contattabile entro le 24 ore e in caso di sospetti sintomi Covid, i genitori potranno rivolgersi all'Hot spot

scolastico per l'effettuazione del tampone diagnostico, presentando l'allegato 2
“autodichiarazione per l'effettuazione del test diagnostico per covid-19”

HOT SPOT SCOLASTICO ASLTO3

c/o Presidio Ospedaliero Rivoli Via Rivalta, 29 lunedì-sabato 10:30-15:00

- 3) In caso di assenza per motivi familiari (visita medica, vacanze, ecc.), i docenti dovranno essere informati per iscritto (tramite diario scolastico per primaria e secondaria, con foglio datato e firmato per l'infanzia) con congruo anticipo (almeno 3 gg prima). Al rientro in classe gli alunni presenteranno solamente la giustificazione dell'assenza prevista nelle apposite pagine del diario. Per i bimbi dell'infanzia non occorrerà presentare nulla.
- 4) In caso di uscita anticipata da scuola (per visita medica, controllo odontoiatrico, ecc.) non sarà consentito agli alunni di rientrare a scuola nella medesima giornata.

Ringraziando per la collaborazione, cordiali saluti

Allegati:

- 1. autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti Covid19**
- 2. autodichiarazione per l'effettuazione del test diagnostico per covid-19**

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Sandra TEAGNO
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, co. 2, D. Lgs. 39/1993)

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la

sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ ,

e residente

in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____, nato/a _____

il _____,

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

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO (croccare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da **almeno 48 ore**
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DIAGNOSTICO PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ ,
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
di _____, nato/a _____
il _____,

- consapevole che in assenza di richiesta da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), il tampone potrebbe non essere effettuato nei tempi previsti e potrebbe essere una prestazione non appropriata che crea inutile disagio al soggetto in particolare se di giovane età;
- 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 collettività,

DICHIARA

- Che lo studente è stato posto in isolamento presso la scuola _____ comune di _____
con comunicazione da parte del referente scolastico alle ore _____ per la presenza dei seguenti sintomi:

 Di aver contattato con esito negativo nelle 24 ore precedenti il proprio PLS/MMG (nella fascia oraria di contattabilità telefonica) _____;
 Di aver contattato con esito negativo il Dipartimento di Prevenzione/Guardia Medica dell'ASL territorialmente competente;

Pertanto richiede l'effettuazione del test diagnostico ad accesso diretto presso HOT SPOT Scolastico

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
