

Petrignano 24/9/2020

COMUNICAZIONE n. 34

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
INFANZIA**

**AL PERSONALE SCOLASTICO
INFANZIA**

**AI REFERENTI COVID
MENCARONI
COSIMETTI**

**EMAIL
SITO
REGISTRO**

Oggetto: ORDINANZA n. 55 del 22 settembre 2020 REGIONE UMBRIA. Modifica alle modalità per la riammissione alla frequenza scolastica bimbi 0-6 anni.

Cortesi genitori,

La Presidente della Regione Umbria, Donatella Tesei, con Ordinanza n. 55 del 22 settembre 2020,

ORDINA

art.1

1. Le scuole di ogni ordine e grado dell'Umbria devono attenersi rigorosamente a quanto previsto dall'allegato 21 del D.P.C.M. del 7.8.2020, come integrato dal D.P.C.M. del 7 settembre 2020 ed alle indicazioni operative-gestione dei casi e focolai in ambiente scolastico, allegate quale parte integrante e sostanziale del presente atto.

2. La riammissione a scuola è consentita nel rispetto delle direttive di cui al comma 1 del presente articolo e previa compilazione, nei casi previsti, dell'autocertificazione riportata nelle suddette indicazioni, parte integrante e sostanziale del presente atto.

In applicazione di quanto disposto all'interno delle INDICAZIONI OPERATIVE GESTIONE DEI CASI e FOCOLAI NELLE SCUOLE, parte integrante dell'Ordinanza n. 55 di cui all'art. 1 questa istituzione scolastica comunica quanto segue a modifica ed integrazione di quanto già disposto nella comunicazione n. 10 del 9 settembre 2020. **Si richiede attenzione nell'applicazione di quanto disposto già a partire dalla data di ricevimento della presente comunicazione.** Si auspica che questa determinazione successiva all'avvio d'anno non determini confusione nella sua applicazione. A tal fine si resta a vostra disposizione per ogni utile chiarimento. La scuola ha attivato una mail al referente covid di istituto cui rivolgersi: referente.covid@istitutocomprensivo-assisi3.com.

ALUNNI SCUOLE DELL'INFANZIA

ASSENZE SUPERIORI A TRE GIORNI PER MALATTIA

L'Ordinanza regionale dispone che "Nella fascia di età 0-6 anni, in caso di assenza superiore a tre giorni, determinata da sintomatologia non riconducibile a Covid, il pediatra o Medico di Medicina Generale gestirà la situazione **come normalmente** avviene concordando con le famiglie, in base alla evoluzione del quadro clinico, il rientro a scuola.

La riammissione avverrà previa presentazione di autocertificazione dei genitori.

Dovrà essere utilizzato il modello predisposto dalla Regione Umbria (Allegato n. 1).

I tre giorni si intendono di frequenza scolastica effettiva, non debbono essere conteggiati i giorni festivi.

Sulla base di dette disposizioni ordinarie non è più richiesto per la riammissione del certificato medico.

ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI DI DURATA SUPERIORE AI TRE GIORNI

Per assenze di durata superiore ai tre giorni non determinate da motivi di salute i bimbi potranno essere riammessi *esclusivamente* dietro presentazione di un'autodichiarazione del genitore. L'ordinanza del Presidente della Regione del 22 settembre 2020 definisce che la stessa dovrà essere di tipologia analoga alla precedente (Allegato n. 2)

ASSENZA PER MOTIVI FAMILIARI o MALATTIA DI DURATA UGUALE O INFERIORE A TRE GIORNI

In caso di assenza per motivi familiari o di **malattia da 1 a tre giorni**, i bambini potranno essere riammessi *esclusivamente* dietro presentazione di un'autodichiarazione del genitore. Si conferma l'utilizzo della certificazione di cui alla comunicazione n.10 (Allegato n. 3).

Si allegano *MODELLI DI AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA*

n. 1 assenza per malattia superiore a tre giorni (modello ORDINANZA RU n. 55/2020),

n. 2 assenza non determinata da motivi di salute superiore a tre giorni (modello ORDINANZA RU n. 55/2020),

n. 3 assenza determinata da motivi di salute e familiari non superiore a tre giorni (modello com 10).

Essi dovranno essere utilizzati dai genitori a partire dalla data del 22/9/2020 di applicazione dell'ordinanza n. 55/2020 RU e consegnati ai docenti della classe/sezione tramite il/la proprio/a figlio/a.

Il Dirigente Scolastico
Sandra Spigarelli
Documento firmato digitalmente

INDICAZIONE OPERATIVE GESTIONE CASI E FOCOLAI NELLE SCUOLE

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA

PER ASSENZE SUPERIORE A 3 GIORNI *

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

In Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale dell'alunno:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che durante la assenza avvenuta dal..... al.....

IL PROPRIO FIGLIO/A NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID-19:

Febbre superiore a 37,5°C e/o
tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide); perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

Luogo e Data

.....

FIRMA

.....

*3 giorni si intendono di frequenza scolastica, non debbono essere conteggiati i giorni festivi.

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

n. 2 assenza non determinata da motivi di salute superiore a tre giorni

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA

PER ASSENZE SUPERIORE A 3 GIORNI *

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

In Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che durante la assenza avvenuta dal..... al.....

- per motivi familiari
- per motivi personali

IL PROPRIO FIGLIO/A NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID-19:

Febbre superiore a 37,5°C e/o
tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide); perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

Luogo e Data

.....

FIRMA

.....

*3 giorni si intendono di frequenza scolastica, non debbono essere conteggiati i giorni festivi.

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

n. 3 assenza determinata da motivi di salute e famigliari non superiore a tre giorni

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. ASSISI 3**

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA
ai sensi AR. 76 D.P.R. N. 445/2000
da consegnare ai docenti di sezione/classe**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a, frequentante la classe sez., plesso:, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace,

dichiara

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal.....al..... per un totale non superiore a tre giorni,

- per motivi familiari
- per motivi personali
- per motivi di salute e **che il pediatra di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione**. Dichiaro inoltre che la sintomatologia del/la proprio/a figlio/a non era riconducibile alla sintomatologia da Covid-19.
- Altro(stampatello)

Petrignano di Assisi, lì ___/___/_____

Firma (leggibile)

I dati sopra indicati saranno trattati dall'istituzione scolastica nei limiti previsti dal DGPR 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Firmato digitalmente da
Sandra Spigarelli