

Petrignano 25/09/2020

COMUNICAZIONE N. 37

AI DOCENTI
I.C. ASSISI 3

AI GENITORI
I.C. ASSISI 3

AL PERSONALE
ATA COLLABORATORE

AL PERSONALE
AMMINISTRATIVO

al registro

OGGETTO: MODALITA' DI COMUNICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA CON SINTOMI COMPATIBILI CON COVID-19 alunno/personale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Rapporto ISS COVID-19 n. 58, 21 AGOSTO 2020

"Indicazione operative gestione casi e focolai di SARS-COV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia";

VISTO il DPCM del Consiglio dei Ministri all. n. 21 del 7 agosto parte integrante del DPCM del 7 settembre 2020

"Proroga delle misure di contenimento COVID-19";

VISTA l'Ordinanza della Presidente della Giunta Regionale Umbra n. 55 del 22 settembre 2020

"Ulteriore misure di prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19- Disposizione per ambito scolastico.

"Indicazione operative gestione casi e focolai in ambiente scolastico".

CONSIDERATO che gli sforzi messi in campo dalle istituzioni scolastiche e dal sistema sanitario regionale hanno efficacia e si concretizzano con la corresponsabilità dai cittadini;

SINTOMATOLOGIA riconducibile a COVID-19: febbre superiore ai 37,5C e/o:

- tosse o rinite con difficoltà respiratoria
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- diarrea (3 o più scariche con feci liquide o semiliquide)
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore)
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

COMUNICA LE MODALITA' DA ADOTTARE:

SITUAZIONE A DOMICILIO:

il **personale** con sintomatologia sospetta e/o febbre superiore a 37,5C comunica l'assenza per malattia a scuola con certificato medico;

per l'**alunno** con sintomatologia sospetta e/o febbre superiore a 37,5C il genitore/tutore legale comunicare l'assenza per malattia alla scuola, utilizzando esclusivamente l'indirizzo di la posta elettronica:

referente.covid@istitutocomprensivo-assisi3.com

Nel rispetto della privacy il trattamento dei dati personali è in ottemperanza agli adempimenti richiesti art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la tutela dei dati personali.

F.to Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Sandra Spigarelli)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs. n. 39/1993