



PADOVA 7 SETTEMBRE 2020

CIRCOLARE N. 2-2020

Oggetto: **INDICAZIONI OPERATIVE – ASSENZA PER MALATTIA E GESTIONE CASI E FOCOLAI COVID**

Gentili genitori

Facendo seguito a quanto comunicato dalla Regione Veneto con prot. 345038 / 2.09.2020 e la Circolare del Ministero della Salute n. 17167 del 21.08.2020, si comunicano le seguenti istruzioni per la gestione delle **ASSENZE PER MALATTIA** e **GESTIONE DEI CASI E FOCOLAI DI SARS-Cov-2**.

IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA

Il genitore **COMUNICA ALLA SCUOLA L'ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE DALLE ORE 8.45 ED ENTRO LE ORE 10.00 DEL GIORNO STESSO**, nel seguente modo:

SCUOLA DELL'INFANZIA E SEZIONE PRIMAVERA, telefona a scuola **049 8455111**, e comunica all'operatore: **"assenza per malattia"**, cognome e nome, sezione, scuola dell'infanzia/primavera.

SCUOLA PRIMARIA, telefona a scuola **049 8455111** e comunica all'operatore: **"assenza per malattia"** di cognome e nome, classe, scuola primaria.

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO, tramite **Registro elettronico** invia un **messaggio** all'insegnante coordinatore di classe (1A Leonardi, 1B Scarello, 2A Gambin, 2B Vendramin, 3A suor Lorella, 3B Michard). **Per le classi prime**, fino a che non sono consegnate ai genitori le credenziali per l'accesso al Registro elettronico, si procede con telefonata al centralino, come sopra: 049 8455111 e comunicazione all'operatore: "assenza per malattia" di cognome e nome, classe, scuola secondaria.

Questa comunicazione va fatta SOLO IL PRIMO GIORNO DI ASSENZA.

AL RIENTRO DOPO L'ASSENZA PER CONDIZIONI CLINICHE NON SOSPETTE PER COVID-19 il genitore presenta la specifica autodichiarazione (allegato2).

+ + +

PER I CASI DI COVID-19 CONFERMATI CON ESITO POSITIVO DEL TAMPONE RINO-FARINGEO:

si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione di due tamponi risultati negativi, a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, si rientra a scuola **CON ATTESTAZIONE RILASCIATA DAL MEDICO DI MEDICINA GENERALE O DAL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA**.

PER I CASI CON SINTOMI SOSPETTI ED ESITO NEGATIVO DEL TAMPONE RINO-FARINGEO:

si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del MMG o PLS; il curante, per il rientro a scuola dell'alunno, redige un' **ATTESTAZIONE DI CONCLUSIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO RACCOMANDATO**.

SEGUE UNO SCHEMA RIASSUNTIVO REDATTO DALLA REGIONE VENETO

Per quanto riguarda eventuale tracciamento dei contatti, disposizioni sulla quarantena o chiusura temporanee dell'Istituto, si precisa che **le disposizioni saranno avviate da parte del Dipartimento di Prevenzione** incaricato **a partire dalla conferma del caso** (tampone rino-faringeo positivo per Covid-19). L'Istituto, tramite i Referenti Covid nominati, invierà al Dipartimento di Prevenzione elenchi e recapiti, qualora richiesti.

Cordiali saluti

Graziana Frigeri Suor Igina - Rappresentante legale dell'Ente gestore

COLLEGIO DIMESSE

Scuole paritarie d'Infanzia PD1A10100R, Primaria PD1E013004, Secondaria di I grado PD1M01100N
Via Dimesse, 25 – 35122 PADOVA - tel 049 8455111 - collegio@dimesse.it - www.collegiodimesse.it

A DOMICILIO

1. il soggetto con sintomi resta a casa;
2. se operatore scolastico comunica l'assenza dal lavoro per motivi di salute, con certificato medico;
3. se alunno, i genitori dello studente comunicano alla scuola l'assenza scolastica per motivi di salute.

A SCUOLA

1. il soggetto indossa la mascherina chirurgica e, nel caso di alunno minore, viene accompagnato ed assistito, nel rispetto della distanza interpersonale, da un operatore scolastico, anch'esso dotato di mascherina chirurgica, in una stanza dedicata, in attesa di essere affidato al genitore/tutore legale;
2. il soggetto si allontana dalla struttura e rientra al proprio domicilio; nel caso si tratta di alunno, devono essere chiamati i genitori perché prelevino il bambino;
3. si puliscono e disinfettano superfici e ambienti e si favorisce il ricambio d'aria.



1. il soggetto contatta il Medico curante (PLS o MMG) per la valutazione clinica del caso;
2. il Medico curante (PLS o MMG) se indicato richiede il test diagnostico;
3. se prescritto, il soggetto esegue il test diagnostico;
4. **se il test è positivo:**
 - a. il Medico curante (PLS o MMG) segnala al SISP;
 - b. il SISP avvia le attività di indagine epidemiologica, *contact tracing* e disposizioni di isolamento o quarantena dei contatti stretti individuati;
 - c. il referente scolastico COVID-19 collabora con il SISP per fornire l'elenco degli alunni nonché degli operatori scolastici e comunque di tutti i soggetti venuti a contatto con il caso confermato nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi;
 - d. il SISP indica alla scuola le azioni di sanità pubblica da intraprendere, inclusi i necessari interventi di sanificazione straordinaria e, in collaborazione con il Dirigente Scolastico, predisporre idonea comunicazione/informazione alle famiglie;
 - e. per il rientro in comunità del caso confermato si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione di due tamponi risultati negativi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro con attestazione rilasciata da PLS o MMG;
5. **se il test è negativo:**
 - a. il soggetto rimane a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del Medico curante (PLS o MMG);
 - b. il Medico curante (PLS o MMG) per il rientro a scuola dell'alunno redige un'attestazione di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico raccomandato.

**Se l'alunno è assente per condizioni cliniche non sospette per COVID-19,
per la riammissione a scuola il genitore presenta specifica autodichiarazione**

AII. 2 - FAC-SIMILE
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a 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 può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

COLLEGIO DIMESSE

Scuole paritarie d'Infanzia PD1A10100R, Primaria PD1E013004, Secondaria di I grado PD1M01100N
Via Dimesse, 25 – 35122 PADOVA - tel 049 8455111 - collegio@dimesse.it - www.collegiodimesse.it