

## DISPOSIZIONI ANTI COVID-19 PER LE FAMIGLIE (REV.28/09/2020)



*Per quanto un regolamento possa contenere indicazioni severe e precise, nessuno potrà mai garantirne il rispetto se non c'è la collaborazione, il senso di responsabilità e la buona volontà da parte di tutti.*

1. Accertarsi che i vostri figli abbiano:

- la mascherina chirurgica o di comunità e una di riserva
- gel igienizzante (in tutti i locali scolastici sono disposti flaconi di gel igienizzante per tutti)
- fazzoletti monouso.

2. **Tenere a casa il/la proprio/a figlio/a se:**

- Ha la febbre superiore ai 37,5°C oppure
- se ha uno dei seguenti sintomi influenzali:
  - ✓ tosse di recente comparsa
  - ✓ difficoltà respiratorie
  - ✓ perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto
  - ✓ raffreddore o naso che cola
  - ✓ mal di gola
  - ✓ diarrea.

**Consultare il proprio medico, attenersi alle sue disposizioni e al rientro presentare certificato medico.**

3. **Per assenze da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19**, è possibile rimandare a scuola il proprio figlio **utilizzando l'autocertificazione allegata** fornita dall'USR Veneto.
4. **In assenza di certificato medico o di autocertificazione l'alunno, assente per motivi di salute anche un solo giorno, sarà mandato a casa.**  
**Se maggiorenne dovrà lasciare l'Istituto,**  
**Se minorenni verrà avvisata la famiglia che è tenuta a prelevare il/la figlio/a nel più breve tempo possibile**
5. **Se l'alunno dovesse mostrare i sintomi di cui sopra a scuola**, verrà seguito il seguente protocollo:
  - lo studente sarà immediatamente isolato
  - verrà avvisata la famiglia che è tenuta a prelevare il/la figlio/a nel più breve tempo possibile (a tale scopo, è indispensabile garantire la costante reperibilità di un familiare o di un delegato, durante l'orario scolastico)
  - **i genitori dovranno contattare il proprio medico** per la valutazione clinica del caso
  - **in caso di diagnosi di patologia diversa da Covid-19**, lo studente rimarrà a casa fino a completa guarigione seguendo le indicazioni del medico che **redigerà un certificato per il rientro a scuola dell'alunno**
  - **in caso di accertato contagio da Covid-19**, il rientro a scuola deve avvenire con certificazione medica da cui risulti esito negativo del tampone secondo le modalità previste e rilasciato dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza
6. Nel caso in cui il **proprio figlio sia venuto a contatto con un soggetto con sintomi** da Covid-19, ma non ancora tamponato, (anche per membri della famiglia) è necessario **adottare le consuete precauzioni** (distanziamento, mascherina, lavaggio mani) e **consultare il proprio medico o il pediatra.**
7. Nel caso in cui il **proprio figlio sia venuto a contatto con una persona a sua volta contatto stretto di un soggetto positivo (quindi non c'è stato nessun contatto diretto con il soggetto positivo)**, basterà **adottare le consuete precauzioni** (distanziamento, mascherina, lavaggio mani).
8. Nel caso i genitori siano a conoscenza della sussistenza di **particolari condizioni di rischio per il proprio figlio da ricondursi alla pandemia da Covid-19** ed alle relative misure di contrasto comunemente adottate, sono invitati a segnalarle alla scuola tramite la modulistica allegata alla presente e corredata di certificazione del proprio medico curante.
9. Fornire il proprio figlio di merenda e bibita per la ricreazione, così da evitare assembramenti ai distributori automatici.

Per tutto ciò che concerne le regole di condotta generali e specifiche seguite dall'Istituto per fronteggiare l'emergenza pandemica in corso, si invita alla lettura delle *“Disposizioni Anti Covid-19 per gli studenti”* pubblicate nel sito dell'Istituto.

Seguono

Autodichiarazione assenze no-covid

Alunni fragili

**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/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- ✓ febbre (> 37,5° C)
- ✓ tosse di recente comparsa
- ✓ difficoltà respiratorie
- ✓ perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto
- ✓ raffreddore o naso che cola
- ✓ mal di gola
- ✓ diarrea.

*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)

\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Dell'IIS "T. Catullo"  
di Belluno

Oggetto: comunicazione patologia – alunni fragili

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre)

\_\_\_\_\_ (padre)

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2020-2021 di questo Istituto, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio, come da **certificato del proprio medico curante** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_