**A tutti i Genitori**

**A tutto il Personale**

**OGGETTO**: **RIENTRO A SCUOLA in seguito ad assenza per malattia - AGGIORNAMENTO.**

Facendo seguito alla nota congiunta del 6 ottobre 2020 dell’Ufficio scolastico regionale e della Regione del Veneto, a parziale integrazione di quanto già precedentemente comunicato, si sintetizzano di seguito le modalità **attualmente** previste per il rientro a scuola degli alunni dopo uno o più giorni di malattia.

1. Ritorno a scuola di un **ALUNNO RISULTATO POSITIVO al test diagnostico** per SARS-CoV-2.

L’alunno rientrerà a scuola con **ATTESTATO di avvenuta negativizzazione** rilasciato dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica.

1. Ritorno a scuola di un **ALUNNO RISULTATO NEGATIVO al test diagnostico** per SARS-CoV-2.

Se il test diagnostico è negativo, il pediatra o il medico curante, secondo sua precisa valutazione medica, indica il percorso clinico/diagnostico più appropriato e l’opportunità dell’ingresso a scuola. L’alunno rimarrà a casa fino a guarigione clinica attenendosi alle indicazioni del pediatra/medico curante per quanto riguarda la riammissione a scuola.

Il rientro a scuola dovrà avvenire con **L’ATTESTAZIONE DEL MEDICO** che l’alunno può rientrare a scuola poiché è stato effettuato il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 o, in alternativa, con il **REFERTO DI ESITO NEGATIVO DEL TEST** diagnostico.

1. Ritorno a scuola di un **alunno** dopo un’assenza per **sintomatologia** che, **sulla base della VALUTAZIONE CLINICA DEL MEDICO CURANTE**, **NON è risultata sospetta per COVID-19.**

A seguito di assenza di un alunno per sintomatologia per la quale il medico, sulla base della valutazione clinica, non abbia ritenuto necessario richiedere il test diagnostico, **il medico stesso concorda con la famiglia i tempi per la riammissione**.

In questo caso, il bambino rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG e potrà rientrare con **normale giustificazione di assenza** (vedi modello allegato).

1. Ritorno a scuola di un alunno dopo un’assenza per sintomatologia diversa da COVID-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi.

In questo caso, il bambino rimarrà a casa fino a guarigione e potrà rientrare con **normale giustificazione di assenza** (vedi modello allegato).

Non dovrà più essere presentata l’autocertificazione.

1. Ritorno a scuola di un **alunno convivente o contatto stretto** di una persona con infezione da  **COVID-19.**

In questo caso la riammissione avviene secondo le indicazioni che il Servizio di Igiene e Sanità pubblica fornirà direttamente alla famiglia dell’interessato. Il rientro avverrà con ATTESTATO del servizio di Igiene e Sanità pubblica.

I contatti dei contatti di un caso confermato non sono soggetti a disposizioni di isolamento e/o quarantena.

Per quanto concerne la gestione dei contatti di casi confermati di Covid-19, vi è la previsione della possibilità di effettuare già presso la struttura scolastica i test rapidi di screening. L’effettuazione dei test sarà possibile solo se ci sarà il consenso da parte dei genitori e sarà data la possibilità agli stessi di presenziare all’effettuazione dei test.

Si tiene a ribadire l’importanza di mantenere alta l’attenzione sulla prevenzione della diffusione del Coronavirus, mandando i figli in comunità solo se sono in **buone condizioni di salute** e **rivolgendosi al medico curante (PLS o MMG) ogni qualvolta ci siano dei dubbi**.

Si confida in un attento monitoraggio delle condizioni di situazione del proprio figlio e si ringrazia per la preziosa collaborazione.

Un cordiale saluto,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Orietta ISOTTON

**GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA**

Il sottoscritto ……………………………………………..

genitore dell’alunna/o …………………………… della classe ….…

della scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di ……………….………………………..

in riferimento all’assenza del/i giorno/i ………………………………..

dichiara quanto segue:

l’alunno è rimasto assente per sintomatologia che, sulla base della valutazione clinica del medico curante, non è risultata sospetta per COVID-19 ed **ha seguito le indicazioni per la guarigione clinica fornite dal medico stesso**;

l’alunno è rimasto assente per sintomatologia diversa da COVID-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi.

Data, ………………….

Firma del genitore ……………………………