



ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOALE
Elisabetta “Betty” Pierazzo

Via G. B. Rossi, 25 - 30033 Noale (VE) - Tel. 041/5826311
C.F. 90159450270 - Cod. mecc. VEIC86600A - C.U.U. UF4HRD
✉ VEIC86600A@istruzione.it - ✉ VEIC86600A@pec.istruzione.it - www.icnoale.it



Circ. n. 44

Noale, 9.10.2020

Ai Docenti
Ai Genitori
e p.c. Al Personale ATA

Oggetto: nuove disposizioni per gli alunni per la riammissione in classe

In merito alle modalità di giustificazione delle assenze per motivi di salute non sospetti per Covid-19, si comunica che sono pervenute nuove disposizioni da parte della Regione del Veneto recepite dal Ministero dell'istruzione con nota USRVE n. 17843 del 6.10.2020.

La nota riporta *“indicazioni attuative per la Regione del Veneto in merito alle modalità per il rientro a scuola o al servizio per l’infanzia in seguito ad assenza per malattia e per la gestione dei contatti intra-scolastici di caso confermato - trasmissione “Circolare del Ministero della Salute n. 30847 del 24.9.2020” e “Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di COVID -19 all’interno delle scuole e dei servizi per l’infanzia” Rev. 00 del 02.10.2020 - Allegato 1 OPGR n. 105 del 02.102020.*

In particolare, nel caso di assenze per motivi di salute non sospetti per il Covid-19, sarà sufficiente la giustificazione nel libretto e non dovrà più essere utilizzato il modulo di “Autocertificazione”.

Si comunica inoltre che sul sito dell’istituto vengono pubblicati tutti gli aggiornamenti in materia link “Si torna a scuola”.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Francesca Bonazza

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Percorso dai sintomi al rientro a scuola

ALUNNO o OPERATORE CON SINTOMI

Sintomi compatibili con COVID-19

febbre >37.5, sintomi respiratori acuti come tosse e rinite con difficoltà respiratoria, vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere), diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide), perdita del gusto (in assenza di raffreddore), perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore), mal di testa intenso.

RAFFREDDORE (non accompagnato da febbre e/o altri sintomi)

o ALTRI SINTOMI (mal di testa lieve, dolori mestruali, ecc.)

NB: RICORRERE SEMPRE OVE NECESSARIO alla valutazione clinica del medico curante per il percorso di diagnosi e cura

MEDICO CURANTE

Sospetto COVID-19

NON Sospetto COVID-19

TAMPONE

Test Negativo

Test Positivo

Attestazione del medico *oppure* Referto di esito negativo del test

Certificato di guarigione del Servizio di Igiene Pubblica

Normale giustificazione di assenza da scuola
(NON è prevista alcuna certificazione sanitaria)

IN CASO DI ASSENZA:
Normale giustificazione di assenza da scuola
(NON è prevista alcuna certificazione sanitaria)