COSA FARE SE…

Sto male

Contatto il medico/pediatra

Sintomi COVID

Es. Febbre > 37,5°C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali, perdita/alterazione improvvisa del gusto, perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto, mal di gola, cefalea, mialgie)

Tampone **SI**
POSITIVO

Attestazione del medico di guarigione e negativizzazione tampone

Tampone **SI**
NEGATIVO

Attestazione del medico conclusione del percorso diagnostico-terapeutico

RIENTRO A SCUOLA

Sintomi
NO-COVID
(es. mal di denti)
In taluni casi anche da parere del pediatra/medico di famiglia

Compilo l'ALLEGATO 1
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI COVID-19

RIENTRO A SCUOLA

Per la SCUOLA DELL'INFANZIA

RIENTRO A SCUOLA DOPO UN'ASSENZA SUPERIORE AI 3 GIORNI senza sintomi sospetti, può avvenire solo previa CERTIFICAZIONE, rilasciata dal pediatra / medico di famiglia, che attesti che l'alunno può riprendere la frequentazione della scuola senza rischio di contagio Covid-19 per la collettività.

Sto bene ma…

Sono assente per motivi personali **NON** di salute

GIUSTIFICAZIONE SUL LIBRETTO PERSONALE

RIENTRO A SCUOLA