



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTÀ

20099 SESTO SAN GIOVANNI (MI) – VIA F. CAVALLOTTI, 88 –

AMBITO 23 - C.M. MIIC8A5005 – C.F. 85034200155 - c.u.f.e. UFD4WG - Tel. 02365831

website: <https://www.ic-martiridellaliberta.edu.it/>

segreteria@ic-martiridellaliberta.gov.it – miic8a5005@pec.istruzione.it - miic8a5005@istruzione.it

Circolare n°39

Sesto San Giovanni, 30 settembre 2021

Alle famiglie degli alunni

Ai docenti

Al personale ATA

OGGETTO: Guida per le famiglie nella fase di emergenza sanitaria

Se mia/o figlia/o dovrà essere assente da scuola (per motivi di salute o altro)

- In caso di **assenza programmata**, non legata a motivi di salute, comunico tempestivamente l'assenza agli insegnanti.
- In caso di **assenza per motivi di salute**, dopo aver contattato il Pediatra che, in caso di sintomatologia riconducibile a Covid-19, potrà prescrivere il tampone, avviso tempestivamente gli insegnanti.

Mia/o figlia/o ha sintomatologia riconducibile al Covid-19 dentro l'edificio scolastico

(FEBBRE $\geq 37,5^\circ$ o altri sintomi quali: tosse, mal di testa, nausea/vomito, diarrea, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto)

1. A seguito di telefonata del docente, mi **reco in tempi rapidi a scuola**
2. **Ricevo** dalla scuola il **modulo di autocertificazione** con intestazione della scuola o con timbro da presentare al punto tampone
3. **Contatto il Pediatra** di Libera Scelta e **seguo le sue indicazioni**
4. Nel caso telefonicamente il pediatra lo suggerisca, o nel caso il pediatra non sia reperibile, **porto immediatamente mia/o figlia/o a fare il tampone** presentando il **modulo di autocertificazione**.

Cosa occorre per il rientro a scuola

Nel caso in cui dopo il contatto con il pediatra di libera scelta **non sia stato effettuato il tampone o nel caso l'assenza non sia legata a motivi di salute:**

- compilo il modulo di dichiarazione **per il rientro a scuola**

Nel caso in cui **sia stato effettuato il tampone** con esito negativo:

- mando una **mail alla Segreteria della scuola e al referente Covid di Istituto** (vedi sotto elenco mail), **allegando l'attestazione di sicuro rientro in collettività** rilasciata dal pediatra (che non coincide con il documento attestante l'esito del tampone)

Mia/o figlia/o è positiva/o

Comunico **subito** l'informazione alla scuola, inviando una mail **alla Segreteria della scuola e al referente Covid di Istituto**, allegando l'esito del tampone. Non potrò mandare/accompagnare mio figlio a scuola sino a completamento della quarantena e dietro presentazione/trasmissione del relativo certificato.

Un familiare convivente è positivo (tutta la famiglia sarà posta in quarantena)

Comunico subito l'informazione alla scuola, inviando una mail **alla Segreteria della scuola e al referente Covid di Istituto**.

Al momento del rientro a scuola:

- mando una **mail alla Segreteria della scuola e al referente Covid di Istituto** allegando **l'attestazione di sicuro rientro in collettività o l'esito del tampone naso-faringeo antigenico o molecolare**

Mio figlio/a ha avuto contatti con un contatto diretto di un positivo

Non devo fare nulla, a meno che il contatto stretto non risulti successivamente positivo.

Nella classe di mia/o figlia/o un compagno o un docente è positivo al tampone

Attendo comunicazione del dirigente scolastico che trasmette la disposizione dell'ATS Milano in merito alla quarantena della classe o della sezione.

E-mail Segreteria: segreteria@ic-martiridellaliberta.edu.it

Contatti dei referente Covid d'Istituto DANIELA BAIONETTA
daniela.baionetta@ic-martiridellaliberta.edu.it

Confidando nella collaborazione e nel senso di responsabilità di tutti, porgo i più cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Catia Di Gennaro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93

Allegato: modello dichiarazione personale.