



# SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI"

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -  
tel./ fax 045.7834256 - mail: [nidomaterna.cellore@libero.it](mailto:nidomaterna.cellore@libero.it)



Prot. 16/2020

## **AGGIORNAMENTO NORME ANTI COVID-19 DELLA MODALITA' DI RIENTRO A SCUOLA CAUSA MALATTIA**

Con la presente siamo ad informarvi delle ultime novità pubblicate dalla Regione Veneto in merito alle assenze per malattia.

Nella giornata di ieri 06/10/2020 è stata pubblicata una nota congiunta dell'USR Veneto (prot. AOODRVE n. 17760 del 05-10-2020) e Regione del Veneto (prot. 423769/G.900.01.1 del 06-10-2020) dove vengono indicate le modalità per il rientro a scuola in seguito ad assenza per malattia. Di seguito vi riporto in modo schematico le indicazioni attuative previste dalla Regione Veneto in merito alle modalità di rientro al servizio per l'infanzia in seguito ad assenza per malattia.

**Caso n. 1 – Ritorno a scuola di un bambino/operatore scolastico sospetto e risultato positivo al test diagnostico Sars-Cov-2.** Il rientro a scuola potrà avvenire con *l'attestato del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di avvenuta negativizzazione* secondo i criteri vigenti.

**Caso n. 2 – Ritorno a scuola di un bambino/operatore scolastico sospetto e risultato negativo al test diagnostico Sars-Cov-2.** Il rientro a scuola potrà avvenire presentando *l'attestazione che il bambino/operatore può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 rilasciata dal medico curante o in alternativa con il referto di esito negativo del test diagnostico Sars-Cov-2* effettuato su indicazione del medico curante e rilasciato direttamente dal Servizio che lo ha effettuato.

**Caso n. 3 – Rientro a scuola di un bambino/operatore scolastico dopo assenza per sintomatologia che, sulla base della valutazione clinica del medico curante, non è risultata sospetta per COVID-19.** A seguito di assenza per sintomatologia per la quale il medico curante, sulla base della valutazione clinica, non abbia ritenuto necessario richiedere il test diagnostico Sars-Cov-2 (il soggetto non è sospetto per COVID-19), il medico curante concorda con la famiglia (o con l'adulto nel caso dell'operatore) i tempi per la riammissione. In tal caso non sono previste certificazioni sanitarie per il rientro a scuola, **il bambino è riammesso con la normale giustificazione di assenza.**

---

P.IVA 01543360232 - C.F. 83004490237

---

Questo documento, compresi gli eventuali allegati, contiene informazioni riservate e confidenziali, ad uso esclusivo della persona, fisica e/o giuridica, a cui è indirizzato. Pertanto, nel caso in cui abbia ricevuto questo documento per errore o nel caso in cui ne sia venuto in possesso senza la nostra autorizzazione, La invitiamo gentilmente ad avvertirci, rispondendo all'indirizzo mittente e a distruggere il documento ricevuto per errore, compresi gli eventuali allegati. La diffusione, distribuzione, copiatura e qualunque altro utilizzo di documenti trasmessi da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è vietato ai sensi dell'Art. 616 c. p. e del Regolamento Ue 2016/679.

---



# SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI"

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'ILLASI (VR) -  
tel./ fax 045.7834256 - mail: [nidomaterna.cellore@libero.it](mailto:nidomaterna.cellore@libero.it)



**Caso n. 4 – Rientro a scuola di un bambino/operatore scolastico per assenza per sintomatologia diversa da COVID-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi.** Per il rientro a scuola non sono previste certificazioni sanitarie, **il bambino è riammesso presentando la normale giustificazione di assenza.** Per tanto i genitori non dovranno più presentare l'autocertificazione come indicato nella nota prot. 345038 del 02/09/2020 della Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria.

**Caso n. 5 – Ritorno a scuola di un bambino/operatore scolastico convivente o contatto stretto di una persona con infezione COVID-19.** In questo caso la riammissione avverrà secondo le indicazioni fornite direttamente dal Servizio di Igiene e Sanità pubblica. Il bambino/operatore scolastico rientrerà a scuola con un *Attestato rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)*. Si evidenzia inoltre che i contatti dei contatti di un caso confermato di COVID-19 non sono invece soggetti a disposizioni di isolamento e/o quarantena.

Richiamiamo la vostra attenzione sui casi n. 3 e n. 4, dove **il rientro a scuola potrà avvenire solamente presentando una giustificazione di assenza** (situazione nuova per la scuola dell'infanzia).

Con l'eliminazione della presentazione dell'autocertificazione da parte dei genitori decade tutta la modulistica fino ad oggi utilizzata.

A tal fine abbiamo realizzato un modulo unico per giustificare l'assenza del bambino in modo da essere conforme a quanto previsto dalle linee guida pubblicate venerdì 02/10/2020.

All'interno di tale modulo sono inserite le possibili casistiche, è sufficiente barrare la voce interessata.

Cellore d'Illasi, 12.10.2020.

IL COMITATO DI GESTIONE

---

P.IVA 01543360232 - C.F. 83004490237

---

Questo documento, compresi gli eventuali allegati, contiene informazioni riservate e confidenziali, ad uso esclusivo della persona, fisica e/o giuridica, a cui è indirizzato. Pertanto, nel caso in cui abbia ricevuto questo documento per errore o nel caso in cui ne sia venuto in possesso senza la nostra autorizzazione, La invitiamo gentilmente ad avvertirci, rispondendo all'indirizzo mittente e a distruggere il documento ricevuto per errore, compresi gli eventuali allegati. La diffusione, distribuzione, copiatura e qualunque altro utilizzo di documenti trasmessi da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è vietato ai sensi dell'Art. 616 c. p. e del Regolamento Ue 2016/679.

---



# SCUOLA DELL'INFANZIA " AI NOSTRI CADUTI"

Via Mezzavilla, 3 - 37031 CELLORE d'Illasi (VR) -  
tel./ fax 045.7834256 - mail: [nidomaterna.cellore@libero.it](mailto:nidomaterna.cellore@libero.it)



## Rischio Biologico da Covid-19

# Giustificazione di assenza da Scuola

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in conformità a quanto previsto dalla nota congiunta USR Veneto prot. AOODRVE n. 17760 del 05-10-2020 - Regione del Veneto prot. 423769/G.900.01.1 del 06-10-2020

Il/la sottoscritto/a ..... in  
qualità di ..... del bambino/a .....  
frequentante la sezione .....

## DICHIARA

che in seguito (barrare con una x la voce interessata):

- Che il proprio figlio/a è stato/a assente il .....
- Che è stato assente dal ..... al .....

Per la seguente motivazione:

- assenza per problemi familiari
- assenza per motivi di salute **non riconducibili a sintomi compatibili con covid-19**
- all'assenza per quarantena imposta dall'ASL di riferimento

..... lì .....

Firma

.....

P.IVA 01543360232 - C.F. 83004490237

Questo documento, compresi gli eventuali allegati, contiene informazioni riservate e confidenziali, ad uso esclusivo della persona, fisica e/o giuridica, a cui è indirizzato. Pertanto, nel caso in cui abbia ricevuto questo documento per errore o nel caso in cui ne sia venuto in possesso senza la nostra autorizzazione, La invitiamo gentilmente ad avvertirci, rispondendo all'indirizzo mittente e a distruggere il documento ricevuto per errore, compresi gli eventuali allegati. La diffusione, distribuzione, copiatura e qualunque altro utilizzo di documenti trasmessi da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è vietato ai sensi dell'Art. 616 c. p. e del Regolamento Ue 2016/679.