



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo «BALILLA PAGANELLI»
Scuola dell'Infanzia - Primaria – Secondaria I grado
Metodo Montessori – Scuola Senza Zaino – CI@ssi 2.0
Via Friuli 18 20092 - Cinisello Balsamo (MI)
Tel.02/66047583 – 0266047832
Cod.Mec.: MIIC82500Q - C.F. 85007770150 – Codice Univoco:UFX3MA
✉ MIIC82500Q@ISTRUZIONE.IT - PEC: MIIC82500Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web <http://www.isc-paganelli.edu.it>



INFORMATIVA (Aggiornamento Ordinanza Reg. Lom. n. 604)

COSA FARE IN CASO DI SINTOMI INFLUENZALI A CASA O A SCUOLA

Gentili Genitori/Tutori,

la normativa vigente ha fornito nuove indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia, ed ha previsto un percorso semplificato di identificazione dei casi di Covid-19 in modo da garantire tempi ridotti per l'esecuzione e la refertazione del tampone per gli alunni e le alunne.

Di seguito diamo alcune raccomandazioni e precisazioni:

1. Prima di portare l'alunno/a a scuola

Occorre misurare a casa la temperatura corporea e verificare che l'alunno/a non abbia altri sintomi sospetti Covid-19, quali sintomi respiratori (tosse, mal di gola, raffreddore), dissenteria, congiuntivite, forte mal di testa, anosmia (perdita olfatto), ageusia (perdita del gusto), dolori muscolari, dispnea (difficoltà respiratoria, affanno).

In caso di febbre maggiore o uguale a 37.5° C, o in caso di dubbio circa lo stato di salute, è necessario **non condurre** l'alunno/a a scuola e contattare il pediatra o il medico curante nel più breve tempo possibile attenendosi alle sue indicazioni.

Questi gli scenari possibili:

a) Se lo riterrà necessario, il pediatra o il medico curante potrà dare, anche per via telefonica, l'**indicazione di effettuare il tampone**.

In questo caso il genitore accompagnerà il figlio al **punto tampone con modulo di autodichiarazione** della motivazione (*vedere allegato n. 1*)

Gli alunni potranno accedere al test (tampone) gratuitamente e senza prenotazione.

b) Nel caso in cui il pediatra o il medico curante riterrà non necessario sottoporre il/la figlio/a al tampone, egli indicherà alla famiglia le misure di cura e concorderà, in base all'evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro a scuola.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo «BALILLA PAGANELLI»
Scuola dell'Infanzia - Primaria – Secondaria I grado
Metodo Montessori – Scuola Senza Zaino – CI@ssi 2.0
Via Friuli 18 20092 - Cinisello Balsamo (MI)
Tel.02/66047583 – 0266047832
Cod.Mec.: MIIC82500Q - C.F. 85007770150 – Codice Univoco:UFX3MA
✉ MIIC82500Q@ISTRUZIONE.IT - PEC: MIIC82500Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web <http://www.isc-paganelli.edu.it>



2. Se l'alunno/a manifesta sintomi simil-influenzali a scuola

Nel caso in cui l'alunno/a presentasse sintomi compatibili con Covid-19 a scuola, verrà ospitato nella stanza dedicata, come da procedura di sicurezza, e sarà avvisato il genitore/tutore. Sarà necessario prelevare l'alunno/a nel più breve tempo possibile (in linea generale entro 30 minuti, salvo oggettiva impossibilità da parte del genitore o della persona a questo scopo delegata).

Subito dopo aver prelevato l'alunno/a, il genitore dovrà accompagnarlo/a al **punto tampone con modulo di autodichiarazione fornito dalla scuola** (vedere allegato n. 1) e contestualmente avvisare il pediatra o il medico curante.

Secondo normativa, la scuola **non** dovrà mettere in atto alcun provvedimento a carico dei compagni di classe e del personale che potranno continuare la frequenza scolastica.

3. Individuazione e accessibilità dei punti tampone

Per la gestione dei "casi sospetti", l'ATS ha segnalato i **punti tampone** più vicini alle scuole.

Per il nostro Istituto è stato individuato preferenzialmente **l'Ospedale Bassini - Via Gorki 50 - Cinisello Balsamo**, presso cui è attivato a partire dal 21 settembre il servizio per l'effettuazione del tampone per alunni dai 6 ai 18 anni.

Per gli alunni di età inferiore ai 6 anni è necessario rivolgersi ad altri punti tampone.

Potete consultare l'elenco dei punti tampone al momento attivati e costantemente in aggiornamento all'indirizzo: <https://www.ats-milano.it/portale/RIPARTENZA-SCUOLE-Studenti-e-genitori>

I punti tampone sono accessibili tutti i giorni, dal lunedì al sabato e per almeno 4 ore durante la mattinata. I laboratori processano i tamponi in giornata e provvedono a caricarne gli esiti sul Fascicolo Sanitario Elettronico.

L'accesso ai punti tampone è consentito solo su presentazione del modulo di autodichiarazione (vedere allegato n. 1) che deve essere consegnato in fase di accettazione.

4. Scuole dell'Infanzia

In adempimento all'ordinanza di Regione Lombardia n. 604 del 10.09.2020 le scuole dell'infanzia devono inoltre comunicare i dati anagrafici dell'alunno che manifesta i sintomi compatibili con Covid-19 durante la frequenza a scuola, al Dipartimento di Igiene



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo «BALILLA PAGANELLI»
Scuola dell'Infanzia - Primaria – Secondaria I grado
Metodo Montessori – Scuola Senza Zaino – Cl@ssi 2.0
Via Friuli 18 20092 - Cinisello Balsamo (MI)
Tel.02/66047583 – 0266047832
Cod.Mec.: MIIC82500Q - C.F. 85007770150 – Codice Univoco:UFX3MA
✉ MIIC82500Q@ISTRUZIONE.IT - PEC: MIIC82500Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web <http://www.isc-paganelli.edu.it>



e Prevenzione Sanitaria (DIPS) della ATS di competenza territoriale i dati anagrafici dell'alunno/a.

5. Gestione dei contatti stretti

Solo a seguito di segnalazione di caso accertato CoviD-19 a scuola, il Dipartimento di Igiene e Prevenzione sanitaria (DIPS) delle ATS valuta la situazione e può decidere di disporre l'isolamento domiciliare fiduciario di tutti i soggetti ritenuti **contatti stretti**.

Il **personale scolastico** che abbia osservato le norme di distanziamento interpersonale, igienizzazione frequente delle mani e l'utilizzo della mascherina chirurgica non è da considerarsi contatto di caso, a meno di differenti valutazioni in relazione ad effettive durata e tipologia dell'esposizione.

Inoltre, è bene consultare il Decreto Legislativo n. 111/2020 che viene incontro alle **esigenze dei genitori poiché è stata prevista la possibilità di chiedere l'utilizzo del lavoro agile e il congedo straordinario nel caso in cui il figlio/la figlia convivente fosse sottoposto/a a periodo di quarantena obbligatoria per contatti scolastici**.

6. Rientro a scuola (o riammissione in collettività)

La riammissione in collettività avviene come segue:

a. Caso dell'alunno/a non sottoposto/a a tampone

Nel caso in cui l'alunno/a non sia stato/a sottoposto/a a tampone, perché non richiesto dal pediatra o dal medico, il quale ha già valutato che la sintomatologia simil-influenzale presentata non è riconducibile a CoviD-19, il genitore/tutore riceverà l'indicazione delle misure di cura. In base all'evoluzione del quadro clinico, il medico valuterà i tempi per il rientro a scuola e non rilascerà alcuna certificazione o attestazione per il rientro.

Per la riammissione a scuola l'Istituto Balilla Paganelli chiede al genitore/tutore di compilare il **modulo di autodichiarazione** (*vedere allegato n. 2*) specificando il motivo dell'assenza dell'alunno/a (in conformità all'Ordinanza Regione Lombardia n. 604 del 10.09.2020)

b. Caso di alunno/a sintomatico/a che ha effettuato il tampone con esito negativo

L'alunno/a deve restare a casa fino a guarigione clinica.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Scolastico Comprensivo «BALILLA PAGANELLI»
Scuola dell'Infanzia - Primaria – Secondaria I grado
Metodo Montessori – Scuola Senza Zaino – CI@ssi 2.0
Via Friuli 18 20092 - Cinisello Balsamo (MI)
Tel.02/66047583 – 0266047832
Cod.Mec.: MIIC82500Q - C.F. 85007770150 – Codice Univoco:UFX3MA
✉ MIIC82500Q@ISTRUZIONE.IT - PEC: MIIC82500Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web <http://www.isc-paganelli.edu.it>



Se il pediatra o il medico dispone di ripetere il secondo test a distanza di 2-3 giorni, per il rientro a scuola bisognerà attendere la conferma negativa del secondo test. Dopo di ciò il pediatra o il medico curante rilascerà l'**attestazione di riammissione sicura in collettività**.

c. Caso di alunno/a in isolamento domiciliare fiduciario in quanto contatto stretto di caso Covid-19 (in famiglia o a scuola)

L'alunno/a dovrà eseguire il tampone, preferibilmente in prossimità della fine della quarantena. A esito negativo potrà rientrare a scuola dopo avere consultato il pediatra o il medico curante che rilascerà l'**attestazione di riammissione sicura in collettività**.

d. Caso di alunno/a guarito dal Covid-19

L'alunno/a che ha completato il periodo di quarantena di almeno 14 giorni ed è stato/a sottoposto/a a doppio tampone negativo a distanza di 24/48 ore l'uno dall'altro, potrà rientrare a scuola con l'**attestazione di riammissione sicura in collettività**, rilasciata dal pediatra o dal medico curante.

Ricordiamo:

1. che al punto tampone si accede senza prenotazione, gratuitamente e con autodichiarazione della motivazione (*vedere allegato n. 1*)
2. che è possibile chiedere l'utilizzo del lavoro agile e il congedo straordinario nel caso in cui il/la figlio/a convivente fosse sottoposto/a a periodo di quarantena obbligatoria per contatti scolastici

Questo documento è stato redatto sulla base della normativa vigente e in particolare su:

1. *Ordinanza di Regione Lombardia n. 594 del 06.08.2020*
2. *Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 Rev. - Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia. Versione del 28 agosto 2020*
3. *DPCM del 7 settembre 2020*
4. *Ordinanza di Regione Lombardia n. 604 del 10.09.2020*

ALLEGATO N. 1

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative

Il sottoscritto COGNOME _____

NOME _____

CF _____

residente in _____ (_____)

Via _____

Tel _____

Cell _____

e-mail _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____

NOME _____

CF _____

Data di Nascita _____

Recapito telefonico _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone

DICHIARA ALTRESI'

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche/educative (*):
- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
 - DISSENTERIA
 - CONGIUNTIVITE
 - FORTE MAL DI TESTA
 - ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
 - AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
 - DOLORI MUSCOLARI
 - DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
 - FEBBRE $\geq 37,5^{\circ}$

Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

NOTA BENE: Nel setting scolastico ai “contatti stretti di caso sospetto” in attesa dell’esito del tampone NON si applica la quarantena fino ad eventuale esito positivo del tampone del caso sospetto.

E’ comunque fortemente raccomandato un atteggiamento prudentiale in particolare per i contatti stretti continuativi (ad esempio i genitori): utilizzo delle mascherine in ogni situazione, evitare ove possibile o comunque ridurre i momenti di socialità e l’utilizzo di mezzi pubblici.

Si richiama quindi il senso di responsabilità per garantire il giusto equilibrio tra una sostanziale sicurezza rispetto alla patologia Covid-19 e la possibilità di condurre le attività quotidiane (lavoro, etc.).

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

(*) In caso di esordio sintomi a scuola SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore e l’effettuazione del tampone naso faringeo

ALLEGATO N. 2

**AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE
PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO/A DOPO ASSENZA NON RICONDUCIBILE A COVID-19**

Il sottoscritto:

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Codice fiscale

Genitore/Tutore dell'alunno/a:

Cognome Nome

Scuola Classe.....dell'I.S.C. Balilla Paganelli – Cinisello B.

sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal al
per sintomi simil influenzali, per i quali ha consultato il PLS/MMG, che ha ritenuto di non prescri-
vere il tampone, poiché tale sintomatologia non è riconducibile a Covid-19

che il/la proprio/a figlio/a, è stato/a assente dal al
per altri motivi di salute o non legati a malattia.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con
l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile