



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020**  
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**Istituto Comprensivo "Milani" Terracina**  
Via Olivetti, 41 - 04019 Terracina (LT) ☎ 0773725919  
C.M. LTIC83000L - C.F. 80003800598  
[www.icmilaniterracina.edu.it](http://www.icmilaniterracina.edu.it)  
✉ Itic830001@istruzione.it  
✉ Itic830001@pec.istruzione.it

- Ai/Alle Docenti
- Ai genitori/trici e ai tutori/trici
- Al personale ATA
- Al DSGA
- Alla RSU, alla RLS e al RSPP
- Al Sito/Amministrazione Trasparente /Atti Generali/Disposizioni Generali

**Oggetto: "REFERENTE COVID" - PROCEDURA IN CASO DI INSORGENZA DI UN CASO A SCUOLA E RIAMMISSIONI A SCUOLA.**

Gentili lavoratori e lavoratrici della scuola, gentili famiglie, la presente per comunicare il fatto che il "Referente Covid" d'Istituto è la docente Maimone Ornella, la sua sostituta è la docente Vallescura Regina.

Si indicano le seguenti persone quali referenti di plesso con l'incarico operativo di attivare il protocollo di emergenza più sotto declinato, nel caso di insorgenza di un caso.

Plesso "Giovanni Paolo II": Docente Vallescura Regina

Plesso "Giancarlo Manzi": Docente Maimone Ornella

Plesso "Don Lorenzo Milani": Assistente Amministrativa Vittoria Colella

**PROCEDURA IN CASO DI INSORGENZA DI UN CASO A SCUOLA**

Qui di seguito si precisano, alla luce delle peculiarità della nostra scuola, i passaggi organizzativi previsti dal Rapporto I.I.S. COVID-19 n. 58/2020 "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia", in particolare per quel che è contenuto nel paragrafo 2.1.1 "Nel caso in cui un alunno presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5 °C o un sintomo compatibile con Covid-19, in ambito scolastico".

Si precisa che detto documento è pubblicato sulla home del sito in apposita area, denominata **"RIENTRIAMO A SCUOLA"**, e viene comunicato con la presente a tutto il personale scolastico; il documento è stato inoltre appositamente recepito nell'"INTEGRAZIONE DEL

REGOLAMENTO DI ISTITUTO RECANTE LE MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL SARS-COV-2"; ciò comporta che a seguito di tali comunicazioni, tutto il personale è tenuto alla sua conoscenza.

La Dirigente Scolastica si è fatta parte attiva in quanto il Regolamento è stato oggetto di approfondimento formativo nel corso delle riunioni collegiali (Collegio dei Docenti) ed è stato svolto un corso di formazione per tutto il personale avente ad oggetto l'emergenza Covid.

Si invitano tutti i destinatari in indirizzo ad attenersi scrupolosamente a quanto riportato di seguito:

**1. Il docente che individua un alunno con sintomatologia presumibilmente provocata da contagio da COVID - 19:**

- invita immediatamente il collaboratore scolastico, di turno al piano, ad accompagnare lo studente nell'ambiente dedicato all'accoglienza degli studenti;
- avvisa il referente scolastico per il COVID – 19 o, in sua assenza, la Dirigente Scolastica o i collaboratori della dirigente scolastica e, in via residuale, il D.S.G.A e consegna loro dettagliata relazione (Allegato 5).

**2. Il referente di Plesso COVID-19 o altro componente del personale scolastico deve telefonare immediatamente ai genitori/tutore legale.**

**Indicazioni operative fornite dalla Dirigente scolastica sui punti 1 e 2:** per motivi di efficienza, occorre coinvolgere le persone "referenti di plesso COVID" elencate in premessa per la presa in carico immediata della questione, non essendo il referente COVID di istituto e/o il suo sostituto presente in ogni plesso, in particolare nel chiamare le famiglie.

**LE FAMIGLIE AVRANNO CURA DI RISPONDERE AL TELEFONO, IN PARTICOLARE NELLE FASCE ORARIE SCOLASTICHE.**

Il Referente Covid e/o il suo sostituto e la Dirigente Scolastica devono essere informati con altrettanta tempestività dai rispettivi Plessi a cura del referente di Plesso e/o altro personale.

**3. Misurare allo studente la temperatura con il termometro ad infrarossi già disponibile all'interno dell'ambiente dedicato all'accoglienza degli studenti, evitando il contatto con la fronte dello studente e indossare i DPI disponibili in aula COVID;**

**4. Il minore non deve essere lasciato da solo ma in compagnia di un adulto che preferibilmente non deve presentare fattori di rischio per una forma severa di COVID-19 come, ad esempio, malattie croniche preesistenti (...) e che dovrà mantenere, ove possibile, il distanziamento fisico di almeno un metro e la mascherina chirurgica fino a quando l'alunno non sarà affidato a un genitore/tutore legale.**

**5. Far indossare una mascherina chirurgica all'alunno se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera.**

**Indicazioni operative fornite dalla Dirigente sui punti 3, 4 e 5:** l'insegnante che rilevi sintomi respiratori (tosse, faringodinia, rinorrea, dispnea) o gastroenterici (vomito e diarrea) censiti nei documenti delle autorità sanitarie o che sospetti una temperatura superiore ai 37,5 °C, chiamerà un/a collaboratore/trice scolastico/a del piano per la presa in carico e compila la relazione predisposta.

I Collaboratori Scolastici, indossati i dispositivi di protezione (mascherina chirurgica, visiera, guanti ed altri eventuali dispositivi forniti dalla scuola o autoprocurati), si accerterà che l'alunno/a indossi

una mascherina chirurgica ed eventualmente gliene fornirà immediatamente una e lo/la accompagnerà presso il locale adibito ad “aula Covid”.

Il/la collaboratore/trice scolastico/a provvederà a misurare la febbre.

Il risultato della misura verrà comunicato al familiare che si presenterà per il ritiro e comunicato al Referente Covid e/o al suo sostituto.

Nel caso in cui l'unico elemento rilevato dall'insegnante fosse lo stato febbrile e questo non risultasse dalla misurazione, il protocollo ha termine e l'alunno/a rientra in classe.

Il/la collaboratore/trice scolastico/a resterà in attesa dell'arrivo del/la familiare rispettando le distanze di sicurezza. Una volta avvenuta la consegna dell'alunno/a, il/la collaboratore scolastico/a provvederà a lavarsi le mani e, in funzione di quanto emerso nel corso dell'operazione, valuterà se chiedere di rientrare a casa per una doccia o procedura affine.

Nel caso ritenga utile questa procedura, chiederà il permesso alla Dirigente scolastica o a un suo collaboratore, al DSGA.

**6.** Dovrà essere dotato di mascherina chirurgica chiunque entri in contatto con il caso sospetto, compresi i genitori o i tutori legali che si recano in Istituto per condurlo presso la propria abitazione.

Il/la collaboratore/trice che ha in custodia l'alunno/a, consegnerà una mascherina a chiunque entri in contatto con il caso sospetto o avrà cura di avviare chi è entrato in contatto col caso sospetto al ritiro della mascherina.

**7.** Fare rispettare, in assenza di mascherina, l'etichetta respiratoria (tossire e starnutire direttamente su di un fazzoletto di carta o nella piega del gomito). Questi fazzoletti dovranno essere riposti dallo stesso alunno, se possibile, ponendoli dentro un sacchetto chiuso.

**Indicazioni operative fornite dalla Dirigente sul punto 7:** eseguire queste indicazioni alla lettera.

**8.** Pulire e disinfettare le superfici della stanza o area di isolamento dopo che l'alunno sintomatico è tornato a casa.

**Indicazioni operative fornite dalla Dirigente sul punto 8:** dopo la consegna dell'alunno/a il/la collaboratore/trice scolastico/a coinvolgerà i/le colleghe del piano dell'infermeria per procedere a quanto qui indicato. Nel caso fosse necessario, si coinvolgeranno collaboratori/trici di altri piani.

**9.** I genitori devono contattare il PLS/MMG per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso.

**Nota della Dirigente sul punto 9:** “pediatra di libera scelta” (PLS), “medico di medicina generale” (MMG).

**10.** Il PLS/MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP.

**Nota della Dirigente sul punto 10:** “pediatra di libera scelta” (PLS), “medico di medicina generale” (MMG).

**11.** Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

**Nota della Dirigente scolastico sui punti 10 e 11:** questi punti, come i successivi, divergono dalle responsabilità organizzative della scuola e sono in capo alla famiglia.

Li si riportano per completezza di informazione.

**12.** Se il test è positivo, si notifica il caso e si avvia la ricerca dei contatti e le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi). La conferma di avvenuta guarigione prevede l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. Se entrambi i tamponi risulteranno negativi la persona potrà definirsi guarita, altrimenti proseguirà l'isolamento. Il referente scolastico COVID-19 deve fornire al Dipartimento di prevenzione l'elenco dei compagni di classe nonché degli insegnanti del caso confermato che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi. I contatti stretti individuati dal Dipartimento di Prevenzione con le consuete attività di contact tracing, saranno posti in quarantena per 14 giorni dalla data dell'ultimo contatto con il caso confermato. Il Dipartimento di Prevenzione (DdP) deciderà la strategia più adatta circa eventuali screening al personale scolastico e agli alunni.

**13.** Se il tampone naso-oro faringeo è negativo, in paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, a giudizio del pediatra o medico curante, si ripete il test a distanza di 2-3 gg. Il soggetto deve comunque restare a casa fino a guarigione clinica e a conferma negativa del secondo test.

**14.** In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19 (tampone negativo), il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG che redigerà una attestazione che il bambino/bambina può rientrare scuola poiché è stato seguito il diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 di cui sopra e come disposto da documenti nazionali e regionali.

Si precisa che, in caso di emergenza di un caso Covid-19, il Rapporto I.I.S. COVID-19 n. 58/2020 *“Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia”* informa che: “In presenza di casi confermati COVID-19, spetta al Dipartimento di Prevenzione (DpP) della ASL competente territorialmente di occuparsi dell'indagine epidemiologica volta ad espletare le attività di contact tracing (ricerca e gestione dei contatti). Per gli alunni ed il personale scolastico individuati come contatti stretti del caso confermato COVID-19 il Dipartimento di Prevenzione (DdP) provvederà alla prescrizione della quarantena per i 14 giorni successivi all'ultima esposizione”. In questa eventuale fase, la scuola si metterà a disposizione dell'ASL ed opererà in maniera attiva e conforme alle indicazioni ricevute che verranno prontamente fornite alle famiglie in un quadro di leale collaborazione.

Si rammenta il fatto che, in caso di quarantena di una o più classi intere, si procederà ad erogare le lezioni sotto forma di Didattica a Distanza, come previsto dal Regolamento della DID.

Si ritiene utile in questa sede esplicitare le modalità di **“Riammissione in comunità”**:

- Ad avvenuta guarigione clinica (cioè in totale assenza di sintomi) è prevista la riammissione in comunità previa attestazione del PSL/MMG:
  - per i casi negativi, al momento che il medico giudica opportuno;
  - per i casi Covid, dopo la negativizzazione dimostrata con 2 tamponi molecolari a distanza di 24 ore uno dall'altro effettuati presso lo stesso ambulatorio, previa prenotazione.

Vista la sintesi descrittiva del documento originale, si ritiene necessario esplicitare i seguenti casi:

1. La famiglia ritiene di coinvolgere l'alunno/a in attività extra scolastiche che confliggono con la frequenza (es. "viaggio di piacere") o che prevede un'assenza di altra natura (es. partecipazione ad evento sportivo/gara, spettacolo di danza, rappresentazione teatrale, concerto). In questo caso sono invitate a darne preventivo avviso alla scuola tramite il modulo "Avviso preventivo" (Allegato 1) da consegnare in classe almeno 48 ore prima dell'assenza. Giustificheranno tramite il registro elettronico al rientro a scuola.

Nel caso in cui sorgessero sintomatologie che facciano ricadere l'assenza nei casi censiti qui sotto, è fatto obbligo alla famiglia di dichiararlo e di seguire le indicazioni più restrittive del caso per come è emerso.

2. In caso di assenza entro tre giorni per motivi di salute ordinari, le famiglie giustificheranno l'assenza sul libretto scolastico e compileranno il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie non covid-correlate (Allegato 2).

3. In caso di assenza superiore ai tre giorni per motivi di salute ordinari, le famiglie giustificheranno l'assenza sul libretto scolastico e forniranno l'attestazione medica per assenza superiore ai tre giorni (Allegato 3), firmato dal medico (PLS o MMG). Si precisa il fatto che il medico potrebbe voler compilare una modulistica propria che è parimenti accettabile, purché riporti chiaramente il nome e il recapito nell'attestazione e la firma.

4. In caso di assenza per Covid-19, le famiglie giustificheranno l'assenza sul libretto scolastico e forniranno l'attestazione medica per il rientro a scuola dopo "assenza per Covid-19" (Allegato 4) firmato dal medico (PLS o MMG).

Si precisa il fatto che il medico potrebbe voler compilare una modulistica propria che è parimenti accettabile, purché riporti chiaramente il nome e il recapito nell'attestazione e la firma.

5. In caso di rientro da quarantena imposta ai contatti di un paziente Covid-19 (tipicamente i/le compagni/e di classe), nessuna giustificazione o modulistica è dovuta tranne nel caso in cui, durante la quarantena, non insorgano problemi di salute che facciano ricadere nei casi succitati ai quali sarà necessario assoggettarsi.

**Istruzioni per il personale della scuola** Gli/le insegnanti della scuola sono tenuti a segnalare al Referente Covid di Istituto eventuali assenze abnormi in una classe (es. 40% di assenza).

Il personale della scuola è tenuto a consegnare la modulistica riportata in allegato o equipollente, nei casi di assenza corrispondenti a quelli sopra citati in conformità di quanto noto dal Rapporto I.I.S. COVID-19 n. 58/2020 "*Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia*" già citato in premessa e di cui, come già ricordato, si è dato ordine di attenta lettura avendo provveduto ad illustrare in appositi momenti formativi collettivi i documenti sulla sicurezza emersi nel tempo.

Certa della consueta fattiva collaborazione, cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Giuseppina Di Cretico

All. 1

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. Milani Terracina

**Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza non dovuta a malattia.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di lavoratore della scuola (insegnante o personale ATA).

In qualità di operatore esterno che presta servizio a scuola (AeC.)

[mettere una croce sulla voce interessata]

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 che l'assenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ è dovuta a motivi familiari e chiedo pertanto la futura riammissione presso la scuola previa consegna della giustificazione sul libretto.

Sono consapevole del fatto che, nel caso in cui sorgano, nel periodo appena indicato, sintomi tali da imporre cautele aggiuntive, sarà mia cura farvi fronte come richiesto dalla circolare avente per oggetto "“Referente Covid” - Procedura in caso di insorgenza di un caso a scuola e riammissioni a scuola.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma (del genitore, tutore, lavoratore)

\_\_\_\_\_

**All. 2**

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. Milani Terracina

**Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per patologie non covid-correlate.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di lavoratore della scuola (insegnante o personale ATA).

In qualità di operatore esterno che presta servizio a scuola (AeC.)

[mettere una croce sulla voce interessata]

assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 di avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa \_\_\_\_\_ (cognome in stampatello) \_\_\_\_\_ (nome in stampatello) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [l'alunno/a , il sottoscritto lavoratore] (cancellare la voce non attinente) al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid19 come disposto da normativa nazionale e regionale. Chiedo pertanto la riammissione presso l'I.C. "Milani" Terracina.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma (del genitore, tutore, lavoratore)

\_\_\_\_\_

**All. 3**

**Oggetto: attestazione medica per assenza superiore ai tre giorni di alunni non sottoposti a percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 frequentanti l'I.C. "Milani" Terracina.**

Si attesta che \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome), alunno/a dell'I.C. "Milani" Terracina, assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
(per complessivi \_\_\_\_ giorni), non presenta segni e/o sintomi di malattia infettiva o diffusiva e può  
essere riammesso alla frequenza del servizio scolastico.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma del medico \_\_\_\_\_

Nome e cognome del medico in formato leggibile

(timbro o scritta in stampatello)

\_\_\_\_\_

**All. 4**

**Oggetto: attestazione medica per il rientro nell'ambito scolastico dell'alunno/a frequentanti l'I.C. Milani Terracina dopo assenza per malattia Covid-19.**

Si attesta che \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome), alunno/a frequentanti l'I.C. "Milani" Terracina assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, è stato sottoposto ad accertamento diagnostico secondo il percorso diagnostico-  
terapeutico e di prevenzione per Covid-19 disposto dalla normativa nazionale e regionale.

Può essere riammesso alla frequenza scolastica in quanto clinicamente guarito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma del medico \_\_\_\_\_

Nome e cognome del medico in formato leggibile

(timbro o scritta in stampatello)

\_\_\_\_\_

**All. 5****Scheda gestione casi e focolai SARS-CoV-2**

DATA EVENTO \_\_\_\_\_

<b>ALUNNO</b> COGNOME _____ NOME _____ CLASSE _____ n. telefonico genitori/tutore legale _____
--

<b>ORARIO DI ACCESSO</b> nell'ambiente dedicato all'accoglienza e isolamento _____ <b>COLLABORATORE SCOLASTICO / ACCOMPAGNATORE</b> _____ <b>TEMPERATURA CORPOREA</b> _____ l'alunno indossa la mascherina chirurgica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO l'alunno rispetta il distanziamento fisico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO l'alunno indossa i guanti e schermo/occhiali protettivi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---

<b>SINTOMI</b> <input type="checkbox"/> FEBBRE <input type="checkbox"/> TOSSE <input type="checkbox"/> VOMITO/NAUSEA <input type="checkbox"/> DIARREA <input type="checkbox"/> CEFALEA <input type="checkbox"/> FARINGODINIA <input type="checkbox"/> DISPNEA <input type="checkbox"/> TOSSE <input type="checkbox"/> MIALGIA <input type="checkbox"/> RINORREA/CONGESTIONE NASALE <input type="checkbox"/> BRIVIDI <input type="checkbox"/> DIFFICOLTA' RESPIRATORIE <input type="checkbox"/> PERDITA/DIMINUZIONE IMPROVVISA DELL'OLFATTO <input type="checkbox"/> PERDITA DEL GUSTO <input type="checkbox"/> ALTERAZIONE DEL GUSTO
---

<b>CONTATTI CON I COMPAGNI</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se SI, indicare i nominativi dei compagni: _____ _____
--

<b>DOCENTI ORE PRECEDENTI PRESENTI IN CLASSE</b> _____
---

avvisato il referente scolastico per COVID-19 alle ore _____ avvisati telefonicamente alle ore _____ i genitori /tutore legale sig./sig.ra _____ che avvisano e attivano il Pediatra di Libera Scelta (PLS)/ Medico di Medicina Generale (MMG) avvisati tempestivamente l'Equipe AntiCovid-19 ai seguenti contatti: 1) VALLESCURA Regina 0773/ 730339                      per il plesso "Giovanni Paolo II" 2) MAIMONE Ornella 0773/ 732095                      per il plesso "Manzi" 3) COLELLA Vittoria 0773/725919                      per il plesso "don Milani"
--

I genitori/tutore legale sig./sig.ra _____ accedono nell'ambiente dedicato all'accoglienza alle ore _____ indossando una mascherina chirurgica.
--

Il Docente  
\_\_\_\_\_