RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO UNA ASSENZA

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSENZA NON LEGATI A MOTIVI DI SALUTE**  (qualsiasi sia il numero dei giorni) | Crocettare il punto 1 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 1  ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE  dichiaro che l’assenza è dovuta a … |
| **ASSENZA PER MALATTIA** – numero di giorni inferiori a 3 | Crocettare il punto 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 3  ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla*  *valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-*  *19*. Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID- 19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche |
| **ASSENZA PER MALATTIA** – numero di giorni maggiori o uguali a 3  Il Pediatra non ha disposto il tampone e ha ritenuto di non rilasciare il certificato medico. | Crocettare il punto 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 3  ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla*  *valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-*  *19*. Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID- 19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche |
| **ASSENZA PER MALATTIA** – numero di giorni maggiori o uguali a 3  Il Pediatra ha disposto il tampone e/o ha rilasciato il certificato medico | Crocettare il punto 4 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 4 accompagnato da certificato medico attestante la riammissione sicura oppure esito del tampone negativo.  Il certificato può essere consegnato in cartaceo o caricato su registro elettronico.  ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla  valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19. Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico. |

ALUNNO DI UNA CLASSE IN QUARANTENA

|  |  |
| --- | --- |
| Se assente già da 48 ore prima del caso positivo:  rientra in classe alla fine della quarantena, il Pediatra non ha disposto il tampone e ha ritenuto di non rilasciare il certificato medico. | Crocettare il punto 1 o 2 o 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 1 o 2 o 3  ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE  dichiaro che l’assenza è dovuta a …  ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI  dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute  ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla*  *valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-*  *19*. Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID- 19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche |
| Se assenza imposta da quarantena | Crocettare il punto 4 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 4 accompagnato da certificato medico attestante la riammissione sicura oppure esito del tampone negativo.  Il certificato può essere consegnato in cartaceo o caricato su registro elettronico.  ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla  valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19. Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico. |