

Vademecum Genitori

Contrasto al Covid-19



- Alcune semplici indicazioni
per garantire
la **SALUTE** e la **SICUREZZA**
a scuola



1. IN CASO DI ...



TOSSE



FEBBRE



DIFFICOLTÀ
Respiratoria

RAFFREDDORE - CONGIUNTIVITE - DIARREA -

- Comunicare tempestivamente l'assenza del proprio figlio al seguente indirizzo mail:
referentecovid@icocchieppoinferiore.it

Indicando

NOME - COGNOME - SCUOLA - CLASSE -SINTOMI

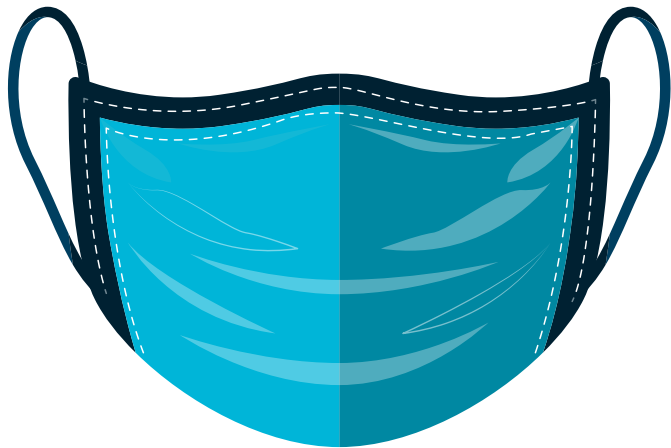
- *Comunicare l'assenza anche in caso di motivi familiari, specificandolo.*

COSA FARE?



2. CONTATTARE IL PEDIATRA

- Comunicare al Pediatra di Libera Scelta o al Medico di Base la sintomatologia del figlio e seguirne attentamente le indicazioni



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

_____ nato/a _____ il _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere ri ammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

3. CONSEGNARE L'AUTODICHIARAZIONE

Il rientro a scuola è consentito
SOLO
mediante consegna di un *certificato medico*
rilasciato dal Pediatra o in presenza
dell'*autodichiarazione scaricabile dal sito web*

<https://www.icocchieppoinferiore.it/wp-content/uploads/2020/09/Autodichiarazione-assenza-da-scuola-per-motivi-di-salute-non-sospetti-per-covid.pdf>



4. QUARANTENA

#RESTIAMOACASA

- Se il Pediatra suggerisce di sottoporre il proprio figlio al **TAMPONE** è necessario restare a casa fino all'esito dell'esame.
- Qualora risultasse **POSITIVO** si prosegue la quarantena fino a ricevere esito **NEGATIVO** all'esame successivo.



5. CONSEGNARE CERTIFICAZIONE



Il rientro a scuola, infatti,
è consentito

SOLO

mediante consegna del certificato
attestante l'esito **NEGATIVO**
al **TAMPONE**



6. CONTRASTIAMOLO INSIEME

- **Garantiamo la salute della comunità scolastica, scongiurando la diffusione del VIRUS!**

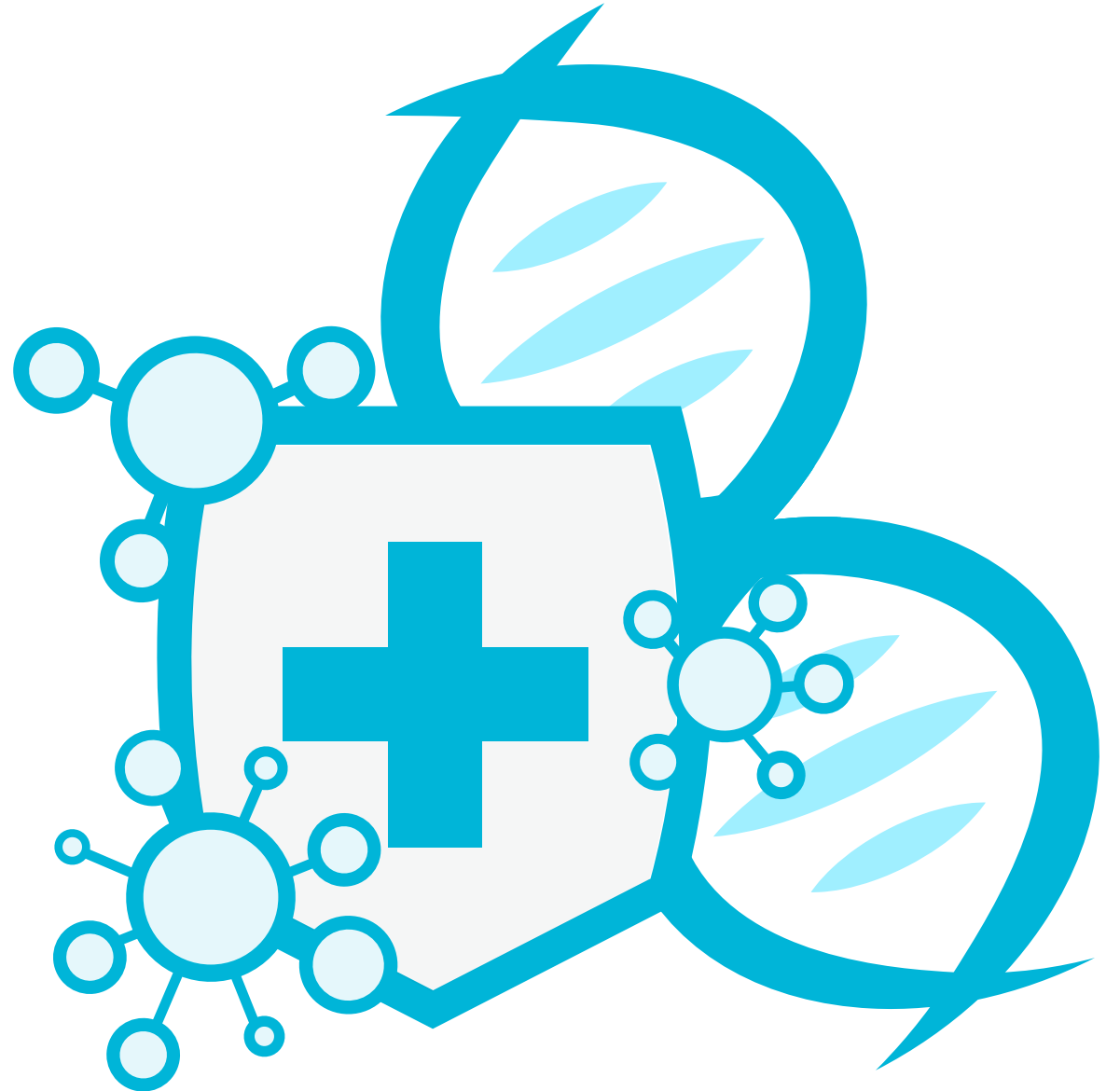
In caso di eventuali dubbi scrivere una e-mail a:

referentecovid@icocchieppoinferiore.it



7. INDICAZIONI FINALI

- In caso di asma e/o di forme allergiche con sintomatologia sovrapponibile a Covid-19 contattare il pediatra per il rilascio di documentazione medica attestante condizione di fragilità
- Anche in caso di allergia alla mascherina chirurgica produrre idonea certificazione medica



Grazie per l'attenzione!



I.C. E. Schiaparelli

Dott.ssa Marta Paganin
Referente Covid d'Istituto