



I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante" Locorotondo - Alberobello

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1814 del 10/12/2015

INDIRIZZI : SETTORE TECNICO
AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA
ARTICOLAZIONI : PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE
GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO
VITICOLTURA ED ENOLOGIA
OPZIONE : VI° ANNO ENOTECNICO

SETTORE PROFESSIONALE
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ENOGASTRONOMIA
SERVIZI DI SALA E DI VENDITA
ACCOGLIENZA TURISTICA

Circolare n 90 A/L

Locorotondo, 03 dicembre 2020

Ai docenti
Al personale educativo
Ai genitori
Alla DSGA
Al personale ATA

Oggetto: Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 – Indirizzi operativi per la gestione di casi e focolai di Sars-cov-2 nelle scuole, nei servizi educativi dell'infanzia e nelle università della Regione Puglia

Si porta all'attenzione delle SS.LL. il documento allegato alla presente, avente per oggetto "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 – Indirizzi operativi per la gestione di casi e focolai di Sars-cov-2 nelle scuole, nei servizi educativi dell'infanzia e nelle università della Regione Puglia", che fornisce indicazioni per la gestione dei casi Covid in ambito scolastico e per la riammissione a scuola nella Regione Puglia

La tabella riepilogativa per la riammissione a scuola è la seguente:

Tabella riepilogo riammissione a scuola

ORDINE DI SCUOLA	DURATA ASSENZA	COSA SERVE
SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA	Maggiore di tre giorni	Certificato pediatrico
	Minore di tre giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
ALTRI ORDINI DI SCUOLA E UNIVERSITA'	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)
	Maggiore di dieci giorni	Certificato pediatrico/medico di base
	Minore di dieci giorni per motivi di salute NO-Covid-19	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Quarantena precauzionale volontaria	Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenze (fino a 14 giorni) per motivi precauzionali dell'individuo e/o della famiglia e, in ogni caso, per motivi di salute NO-Covid-19 (modello Allegato 1)
	Motivi di famiglia	Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia non di salute (modello Allegato 2)

Sede centrale:
Sede associata:

Via Cisternino, n° 284 – 70010 Locorotondo (BA) – Tel./Fax 080 431.10.11
Via Ten. O. Gigante, n° 14 – 70011 Alberobello (BA) – Tel./Fax 080 432.10.24

Website: www.caramiagigante.gov.it
E-mail: bais02400c@istruzione.it
PEC: bais02400c@pec.istruzione.it

C.F.: 82021460728

Codice meccanografico: BAI02400C

Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFQ7BE

In caso di assenza per isolamento domiciliare fiduciario, la riammissione a scuola è subordinata al possesso della documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Azienda Sanitaria Locale territorialmente competente per l'uscita dall'isolamento.

Per ulteriori indicazioni si rimanda al documento allegato (Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 – Indirizzi operativi per la gestione di casi e focolai di Sars-cov-2 nelle scuole, nei servizi educativi dell'infanzia e nelle università della Regione Puglia)

- ALLEGATO 1 - Autocertificazione rientro a scuola per assenza patologie NO Covid-19
- ALLEGATO 2 - Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angelinda Griseta
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

ALLEGATO 1 - Autocertificazione rientro a scuola per assenza patologie NO Covid-19

Al Dirigente dell'I.I.S.S. "Basile Caramia Gigante"

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie NON Covid19-correlate.

(fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni per gli altri ordini di scuola)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(_____) il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. ____ Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/20____, assente dal ____/____/20____
al ____/____/20____,

(compilare in caso di minore o di soggetto sottoposta a tutela)

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 informato il (barrare la voce attinente)

Pediatra di Famiglia

Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. _____ il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19, in quanto l'assenza deriva da patologie NON Covid19-correlate.

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività,

CHIEDO

la riammissione presso l'Istituto scolastico.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne

ALLEGATO 2 – Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia

Al Dirigente dell'I.I.S.S. "Basile Caramia Gigante"

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(_____) il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. ____ Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ (_____) il ____/____/20____, assente dal ____/____/20____
al ____/____/20____,

(compilare in caso di minore o di soggetto sottoposta a tutela)

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 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare):
- per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, ____/____/20____

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne