

OGGETTO: Emergenza COVID-19. Indicazioni per la riammissione a scuola.

La Circolare del Ministero della Salute n. 17167 del 21/8/2020 ha trasmesso le Linee di indirizzo “*Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia*” elaborate dal Gruppo di Lavoro ISS, Ministero della Salute, Ministero dell’Istruzione, INAIL, Fondazione Bruno Kessler, Regione Veneto, Regione Emilia-Romagna, quale strumento di riferimento utile per l’implementazione a livello regionale delle azioni di cui all’oggetto.

Le Linee di indirizzo (Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020) sono state recepite nel DPCM 7 settembre 2020 (Allegato D) e definiscono le modalità operative per la gestione dei casi e dei focolai. Dal punto di vista diagnostico, il percorso prevede che il Pediatra di Libera Scelta/il Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), in caso di sospetto COVID-19, richieda tempestivamente il test diagnostico (tampone).

La circolare del Ministero della Salute n. 0030847 del 24/9/2020 “Riapertura delle scuole. Attestati di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19 per alunni/personale scolastico con sospetta infezione da SARS-CoV-2” specifica alcune indicazioni per la riammissione ed in particolare definisce l’Attestazione di nulla osta all’ingresso o rientro in comunità dopo assenza per malattia.

In presenza di **sintomatologia sospetta per COVID-19** (temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o sintomatologia compatibile con COVID-19), il pediatra di libera scelta (PLS)/medico di medicina generale (MMG), richiede tempestivamente il test diagnostico (tampone).

Se il test risulta **positivo**, si notifica il caso al Dipartimento di Prevenzione che avvia la ricerca dei contatti e indica le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata, secondo quanto previsto dal documento di cui sopra recante ‘Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia’. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione secondo i criteri vigenti. Attualmente le indicazioni scientifiche prevedono l’effettuazione di due tamponi (test di biologia molecolare) a distanza di 24 ore l’uno dall’altro con un contestuale doppio negativo, cui potrà conseguire la conclusione dell’isolamento e l’inserimento in comunità. L’alunno rientrerà a scuola con attestazione di avvenuta guarigione e nulla osta all’ingresso o rientro in comunità.

In caso di test diagnostico per SARS-CoV-2 con esito positivo, il PLS/MMG, dopo aver preso in carico il paziente ed aver predisposto il corretto percorso diagnostico/terapeutico predispone, dopo la conferma di avvenuta guarigione, con l’effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore, l’uno dall’altro risultati negativi, “*Attestazione di nulla osta all’ingresso o al rientro in comunità*”.

In caso di patologie diverse da COVID-19, ossia con tampone **negativo**, il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG che redigerà una attestazione che l’alunno/operatore scolastico può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto da documenti nazionali e regionali.

Resta fermo quanto previsto dalla normativa specifica di cui al decreto del Ministro della Sanità del 15 dicembre 1990, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 6 dell’8 gennaio 1991.

In caso di **assenza per sintomi non riconducibili a Covid-19**, ossia quando non viene richiesta l’esecuzione del tampone, il PLS/MMG gestirà la situazione come normalmente avviene, indicando alla famiglia le misure di cura e concordando, in base all’evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro in comunità.

Per quanto riguarda la riammissione scolastica dopo assenza, si indicano a seguire le diverse possibilità:

Struttura scolastica	Motivo Assenza	Valutazione medica?	Esito valutazione e giornate di assenza	Cosa serve per il rientro?	Chi compila
Strutture educative dell'infanzia	Assenza NON PER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione (modelli scolastici in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	No sospetto covid Assenza < 3 gg	Autodichiarazione (All 1)*	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	No sospetto covid Assenza > 3 gg	Certificato Medico (D.M.Istruzione 80/2020)	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione
Primaria e Secondarie	Assenza NON PER MALATTIA	NO	NC	Autodichiarazione (modelli scolastici già in uso)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	No sospetto covid Malattia NON soggetta a rientro con certificazione	Autodichiarazione (All 1)	Genitore o titolare della responsabilità genitoriale
	Assenza per sintomi	SI	No sospetto covid Malattia soggetta a rientro con certificazione	Certificato Medico	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid TAMPONE NEGATIVO	Attestazione Medica percorso Covid-19	PLS/MMG
	Assenza per sintomi	SI	Sospetto Covid TAMPONE POSITIVO	Certificato guarigione	Dipartimento di Prevenzione

L'autodichiarazione (Allegato 1) viene compilata a cura del genitore o del titolare della responsabilità genitoriale e viene consegnata al rientro a scuola.

Allegato 1 – Fac Simile

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
nato/a 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 può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso
NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso HA
PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 MA a seguito di valutazione clinica (Pediatra di
Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) non sono stati ritenuti necessari ulteriori approfondimenti
diagnostici (NO CASO SOSPETTO COVID).

Luogo e data _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____