

## RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO UNA ASSENZA

<p><b>ASSENZA NON LEGATI A MOTIVI DI SALUTE</b> (qualsiasi sia il numero dei giorni)</p>	<p>Crocettare il punto 1 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 1</p> <p>ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE dichiaro che l'assenza è dovuta a</p>
<p><b>ASSENZA PER MALATTIA</b> – numero di giorni inferiori a 3</p>	<p>Crocettare il punto 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 3</p> <p>ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - <i>in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) <u>NON LEGATA</u> a sintomatologia riconducibile a COVID- 19.</i> 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</p>
<p><b>ASSENZA PER MALATTIA</b> – numero di giorni maggiori o uguali a 3 Il Pediatra non dispone il tampone e ha ritenuto di non rilasciare il certificato medico.</p>	<p>Crocettare il punto 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 3</p> <p>ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - <i>in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) <u>NON LEGATA</u> a sintomatologia riconducibile a COVID- 19.</i> 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</p>
<p><b>ASSENZA PER MALATTIA</b> – numero di giorni maggiori o uguali a 3 Il Pediatra dispone il tampone e/o ha rilasciato il certificato medico</p>	<p>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</p> <p>ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - <i>in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) <u>LEGATA</u> a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19. Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.</i></p>

## ALUNNO DI UNA CLASSE IN QUARANTENA

<p>Se assente già da 48 ore prima del caso positivo Rientra in classe alla fine della quarantena e il Pediatra non dispone il tampone e ha ritenuto di non rilasciare il certificato medico.</p>	<p>Crocettare il punto 1 o 2 o 3 della dichiarazione o riportare sul diario come motivo n. 1 o 2 o 3</p> <p><b>ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE</b> dichiaro che l'assenza è dovuta a</p> <p><b>ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI</b> dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute</p> <p><b>ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - <i>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.</i></b> 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</p>
<p>Se assenza imposta da quarantena</p>	<p>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</p> <p><b>ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) <u>LEGATA</u> a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19.</b> Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.</p>