



**FONDAZIONE "MONS. ERMANNO GEROSA"**  
**Piazza Don Giuseppe Biffi, 5 - 23847 Molteno (LC)**

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LA CHIOCCIOLA"**  
**Via della Vittoria, 41 - 23847 Molteno (LC)**



**Spett.li**

**GENITORI DEI BAMBINI ISCRITTI  
ALL'A.S. 2020/2021**

**DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
"LA CHIOCCIOLA" – MOLTENO**

Molteno, 22/09/2020 - prot. 2020-

**OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2020/2021 – Nuove indicazioni della Regione Lombardia per la gestione di casi Covid-19 (Protocollo G1.2020.0031152 del 14/09/2020 "Avvio attività scolastiche e servizi educativi dell'infanzia – gestione di casi e focolai di Covid-19")**

Egr. Genitori,

come vi avevamo preannunciato con precedenti comunicazioni, la gestione di questo avvio di anno scolastico può subire modifiche, aggiornamenti, evoluzioni, in base alle indicazioni che si susseguono da parte degli Enti competenti.

Proprio nei primi giorni di avvio dell'anno scolastico Vi abbiamo fornito indicazioni su come ci saremmo e vi sareste dovuti comportare in caso di sintomi riconducibili alla infezione da Covid-19 o semplicemente malori di qualsiasi tipo.

Regione Lombardia ha fornito in data 14 settembre le prime indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia e vogliamo quindi aggiornarvi, correggendo quanto vi abbiamo già comunicato.

Da oggi, quindi, vale quanto riportato nel seguito.

Innanzitutto per completezza di informazione Vi invitiamo a leggere le indicazioni della Regione e di ATS presenti ai seguenti link:

<https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioRedazionale/servizi-e-informazioni/cittadini/salute-e-prevenzione/coronavirus/gestione-casi-covid-19>

<https://www.ats-brianza.it/it/azienda/news-online/2267-avvio-attivita-scolastiche-e-servizi-educativi-dell-infanzia-gestione-di-casi-e-focolai-di-covid-19.html>

È stato previsto un percorso semplificato di identificazione dei casi di Covid-19, in modo da garantire una riduzione dei tempi di esecuzione e refertazione del tampone, sia per i bambini che per il personale docente.

Dopo aver ricevuto la normativa da parte di ATS Brianza ed aver avuto vari incontri formativi con FISM, condividiamo le Nuove Linee Guida in tema di contenimento del contagio.



**FONDAZIONE "MONS. ERMANNINO GEROSA"**  
**Piazza Don Giuseppe Biffi, 5 - 23847 Molteno (LC)**

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LA CHIOCCIOLA"**  
**Via della Vittoria, 41 - 23847 Molteno (LC)**



Il documento riguarda la gestione dei casi sospetti e si regge su una autentica e concreta alleanza tra scuola e famiglia (sancita dal patto di corresponsabilità in cui sia la scuola che la famiglia si impegnano a comportamenti responsabili e attenti a favore del benessere dei bambini e della collettività).

### **SE LA SINTOMATOLOGIA COMPARE A SCUOLA:**

- SINTOMATOLOGIA LIEVE: il docente vi segnala puntualmente lo stato di malessere e raccomanda la consultazione del pediatra, il quale valuterà se consigliare o meno l'accesso al Punto Tampone ed in ogni caso vi indicherà i comportamenti da seguire.
- SINTOMATOLOGIA FORTE (febbre pari o superiore a 37.5, sintomi respiratori importanti quali tosse insistente, forte raffreddore, mal di gola, dissenteria, congiuntivite, dolori muscolari, mancanza di respiro, assenza di gusto o olfatto): la scuola vi contatta telefonicamente e, all'atto del ritiro del bambino, come da indicazioni regionali:
  - o vi consegna il modulo di autocertificazione (Modulo 2) per l'accesso diretto e gratuito al Punto Tampone più vicino;
  - o vi invita a contattare il vostro pediatra;
  - o segnala, come da indicazione di Regione Lombardia, i dati del bambino allontanato all'ATS Brianza tramite format predisposto.

### **SE LA SINTOMATOLOGIA COMPARE A CASA:**

I genitori del bambino contattano il proprio pediatra e, in caso di indicazione a sottoporre il figlio a tampone, si recano al Punto Tampone con modulo di autocertificazione (Modulo 2)

### **CERTIFICAZIONI PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA:**

Nel caso di sintomatologia del bambino non riconducibile a Covid-19 e non sottoposto a tampone, il pediatra gestirà la situazione indicandovi le misure di cura e concordando, in base all'evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro alla scuola dell'infanzia.

Non è richiesta alcuna certificazione/attestazione per il rientro, ma si darà credito alla famiglia e si valorizzerà quella fiducia reciproca alla base del patto di corresponsabilità. Vi sarà chiesta una autocertificazione sul fatto che l'assenza del bambino non è riconducibile a sintomatologia Covid-19 (si veda allegato).

### **Nel caso di sintomatologia del bambino riconducibile a Covid-19 e sottoposto a tampone su indicazione del pediatra:**

- Nel caso di esito negativo, il pediatra deciderà se sottoporre o meno a secondo tampone il bambino e indicherà i tempi opportuni per un sicuro rientro a scuola, fornendovi certificato per la riammissione a scuola;



**FONDAZIONE "MONS. ERMANNINO GEROSA"**  
**Piazza Don Giuseppe Biffi, 5 - 23847 Molteno (LC)**

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LA CHIOCCIOLA"**  
**Via della Vittoria, 41 - 23847 Molteno (LC)**



- Nel caso di esito positivo, il pediatra vi indicherà i comportamenti da tenere e fornirà certificato per la riammissione a scuola; ATS Brianza indicherà alla scuola le procedure da seguire e l'isolamento fiduciario a cui attenersi per la gestione dei contatti stretti.

Siamo certi della vostra collaborazione e cogliamo questa occasione per promuovere una attenta prevenzione del contagio ed insieme per rinsaldare la nostra alleanza educativa!

In allegato inviamo copia della modulistica sopra accennata, così che possiate prenderne visione.

Per il resto possiamo dire che i primi giorni dell'anno scolastico stanno andando bene, tutto prosegue come previsto ed i bambini stanno vivendo bene queste giornate, accettando le nuove modalità di "stare a scuola".

Cordiali saluti.

Per la Fondazione "Mons. Ermanno Gerosa"  
Il Presidente Mario Vismara

Allegati:

- "Modello 2" per l'ammissione ai "punti tampone"
- Dichiarazione di Impegno della famiglia
- Autodichiarazione del rientro del bambino/a

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**DEL MINORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone

**DICHIARA ALTRESI'**

**BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:**

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche/educative (\*):
  - SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
  - DISSENTERIA
  - CONGIUNTIVITE
  - FORTE MAL DI TESTA
  - ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
  - AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
  - DOLORI MUSCOLARI
  - DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
  - FEBBRE  $\geq 37,5^{\circ}$
- Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

In fede

Data

\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

**(\*)** In caso di esordio sintomi a scuola **SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA** al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore e l'effettuazione del tampone naso faringeo



FONDAZIONE "Mons. ERMANNO GEROSA"  
Piazza Don Giuseppe Biffi, 5  
23847 Molteno (LC)

SCUOLA dell'INFANZIA "LA CHIOCCIOLA"  
Via della Vittoria, 41  
23847 Molteno (LC)



---

## ANNO SCOLASTICO 2020/2021

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Si dichiara che in data \_\_\_\_\_

il bambino \_\_\_\_\_

frequentante LA SCUOLA DELL'INFANZIA LA CHIOCCIOLA DI MOLTENO presenta febbre superiore a 37,5°c e/o sintomi di infezione da covid-19 (sintomi respiratori (tosse, mal di gola, raffreddore), dissenteria, congiuntivite, forte mal di testa, anosmia (perdita olfatto), ageusia (perdita gusto), dolori muscolari, dispnea (difficolta respiratoria, affanno)).

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale, opportunamente informato, si impegna a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio Medico Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta, dott. ...., oppure a recarsi presso un "Punto Tampone" della zona.

E' altresì consapevole che è obbligo della Scuola comunicare il nominativo del bambino all'ATS-Brianza (Ordinanza Regionale 604 del 10/09/2020 punto 1.4).

Il Genitore (o esercente la responsabilità genitoriale)

La scuola dell'infanzia La Chiocciola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Allegato: Modulo 2 di ATS Brianza (da portare con se a cura del genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) al proprio Pediatra o al Punto Tampone).*



FONDAZIONE "MONS. ERMANNNO GEROSA"  
Piazza Don Giuseppe Biffi, 5  
23847 Molteno (LC)

SCUOLA dell'INFANZIA "LA CHIOCCIOLA"  
Via della Vittoria, 41  
23847 Molteno (LC)



**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**  
**DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DEL BAMBINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

che il minore è stato assente da scuola per motivi che esulano da aspetti attinenti l'infezione da Covid-19 ("coronavirus").

In fede

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO**

Si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (c.d. sensibili) è effettuato dalla Fondazione Mons. Ermanno Gerosa quale Titolare del trattamento in coerenza con quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio nonché dal D.lgs. 196/2003, nell'ambito delle attività istituzionali relative all'erogazione di servizi educativi alla prima infanzia.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, unicamente per le predette finalità.

I dati saranno conservati per gli adempimenti previsti dalle norme, con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione delle attività amministrative ed educative.

I dati oggetto di trattamento non saranno diffusi e saranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti da norme di legge o regolamento.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del citato Regolamento UE.