

COMUNICAZIONE DI ALLONTANAMENTO

PER MALESSERE/MALATTIA

- L'allontanamento comporta che il genitore contatti il proprio medico curante anche quando si tratta di patologia non infettiva.
- Per il rientro alla scuola il genitore **autocertificherà** di aver consultato il medico e di essersi attenuto alle indicazioni ricevute, utilizzando il modulo preposto che trovate in fondo alla pagina. (è facoltà della direzione verificare l'autocertificazione).
- Il rientro in collettività non deve comportare rischi per i contatti e a tal fine è di primaria importanza che vengano rispettati i periodi contumaciali previsti per ogni singola patologia e riportati nella tabella seguente (estratto dalle norme sanitarie Ats – regione Lombardia):

I bambini che presentano uno dei sintomi sottoindicati devono essere **ALLONTANATI** dalla frequenza della scuola:

- Febbre (se superiore a 38,5°)
- Pigritia insolita, pianto persistente, difficoltà respiratoria o altri segni di malattia grave
- Diarrea (se superiore a 3 scariche liquide in 3 ore)
- Esantema (se esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti)
- Congiuntivite purulenta (in caso di occhi arrossati e secrezione purulenta)

MALATTIA INFETTIVA	PERIODO CONTUMACIALE
Diarree infettive	Sino a 24 ore dopo l'ultima scarica
Epatite virale A	Sino a 7 giorni successivi all'esordio clinico
Meningiti batteriche meningococcica	Sino a 48 ore dopo l'inizio della terapia
Morbillo, Parotite, Pertosse, Varicella, Rosolia	Sino a 5 giorni (7 per la Rosolia) successivo all'esordio clinico
Scarlattina	Sino a 24 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica
Tubercolosi	Sino a 3 settimane dopo l'inizio della terapia adeguata per TB polmonare non multiresistente

In caso di accertata **pediculosi** il genitore deve sottoporre il bambino/a ad un adeguato trattamento antiparassitario e comunicare con l'insegnante di sezione che provvederà a informare, in modo del tutto anonimo e nel pieno rispetto della privacy, il resto dell'utenza. Qualora un insegnante casualmente si accorgesse in orario scolastico della presenza di parassiti sul capo del bimbo/a si procederà a consegnare alla famiglia del genitore interessato l'apposita modulistica e relativa informativa.



AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE IN COMUNITA' SCOLASTICA DOPO ALLONTANAMENTO

All'attenzione del Gestore
della scuola dell'infanzia Cuore Immacolato di Maria

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

in riferimento alla malattia di mio/a figlio/a dichiaro di essermi attenuto/a alle indicazioni del medico per quanto riguarda le cure e l'osservazione del periodo di contumacia.

Monza, il _____

Firma _____