



*Emergenza Covid :  
vademecum sanitario per le istituzioni scolastiche*

*L'ASP per la Scuola..!*

# Prevenzione: esecuzione test sierologici rapidi e test rinofaringei per comune

Distretto di Ragusa (Ragusa, Santa Croce Camerina, Chiaramonte Gulfi, Giarratana e Monterosso Almo)

- **Ragusa:** martedì e mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso il poliambulatorio di via A. Licitra;
- **Santa Croce Camerina:** lunedì e giovedì dalle ore 9:00 alle 11:00, presso il poliambulatorio di via G. Di Vittorio;
- **Chiaramonte Gulfi, Giarratana e Monterosso Almo:** martedì e giovedì, dalle ore 9:00 alle 11:00 presso i poliambulatori di riferimento;

Distretto di Vittoria (Vittoria, Comiso, Acate)

- **Vittoria:** lunedì e mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso il poliambulatorio sito in via G. Cascino 26/A;
- **Comiso:** Martedì e Giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso il PTA dell'ospedale "R. Margherita";
- **Acate:** Martedì dalle ore 9:00 alle ore 12, presso il poliambulatorio di via Veneto;

Distretto di Modica (Modica, Scicli, Ispica e Pozzallo)

- **Modica:** martedì e giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17:00, presso il poliambulatorio di via Vittorio Veneto (secondo piano);
- **Scicli:** martedì e giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17:00, presso il PTA dell'ospedale "Busacca";
- **Pozzallo:** martedì e giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17:00, presso il poliambulatorio di via Orione;
- **Ispica:** martedì e giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17:00, presso il poliambulatorio di via Sardegna;

# Prevenzione : attivazione nucleo aziendale di Medicina Scolastica

Distretto di Ragusa (Ragusa, Santa Croce  
Camerina, Chiaramonte Gulfi, Giarratana e  
Monterosso Almo)

[referentscuola.ragusa@asp.rg.it](mailto:referentscuola.ragusa@asp.rg.it)

Distretto di Vittoria (Vittoria, Comiso,  
Acate)

[referentscuola.vittoria@asp.rg.it](mailto:referentscuola.vittoria@asp.rg.it)

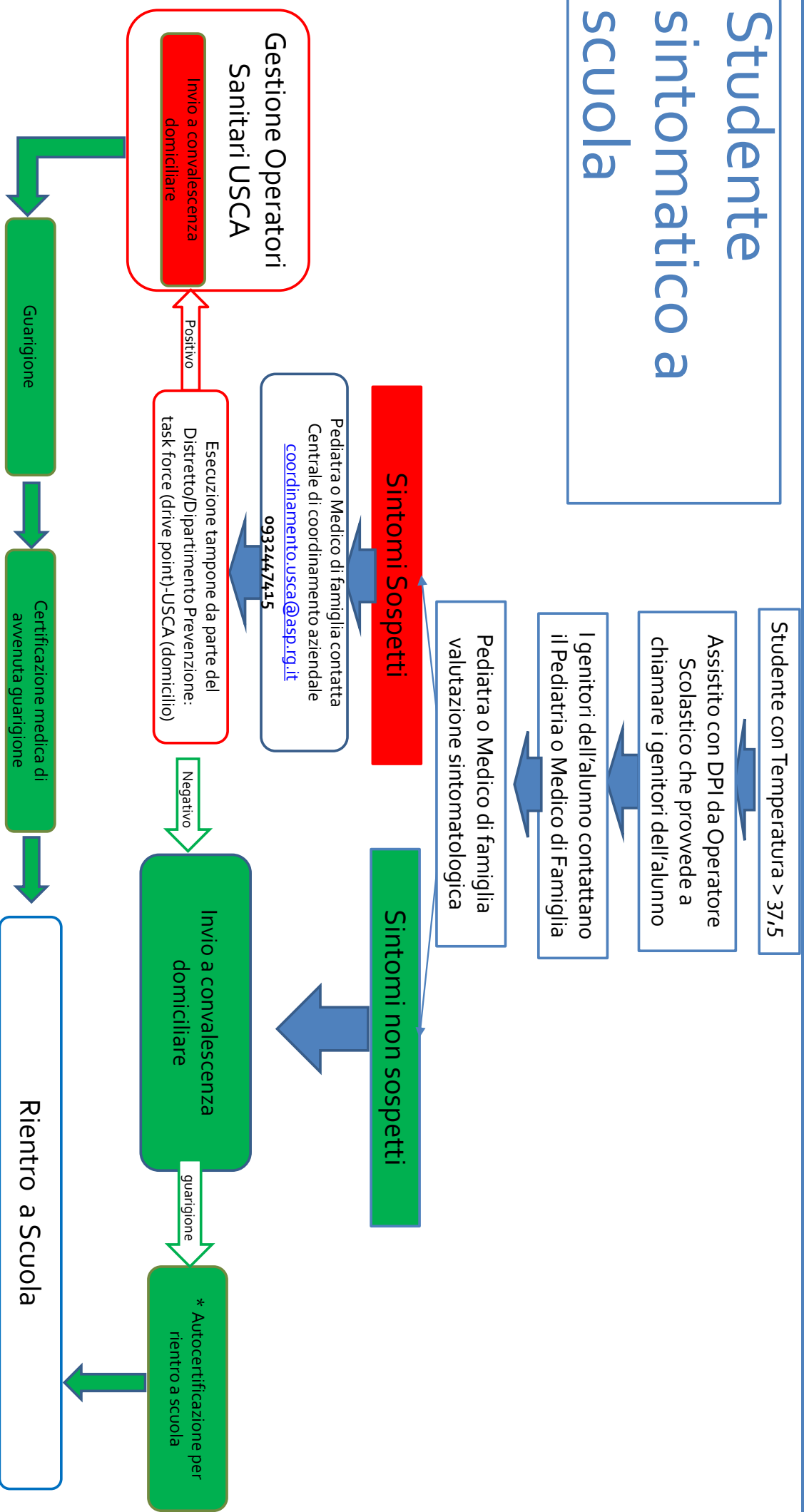
Distretto di Modica (Modica, Scili,  
Pozzallo, Ispica)

[referentscuola.modica@asp.rg.it](mailto:referentscuola.modica@asp.rg.it)

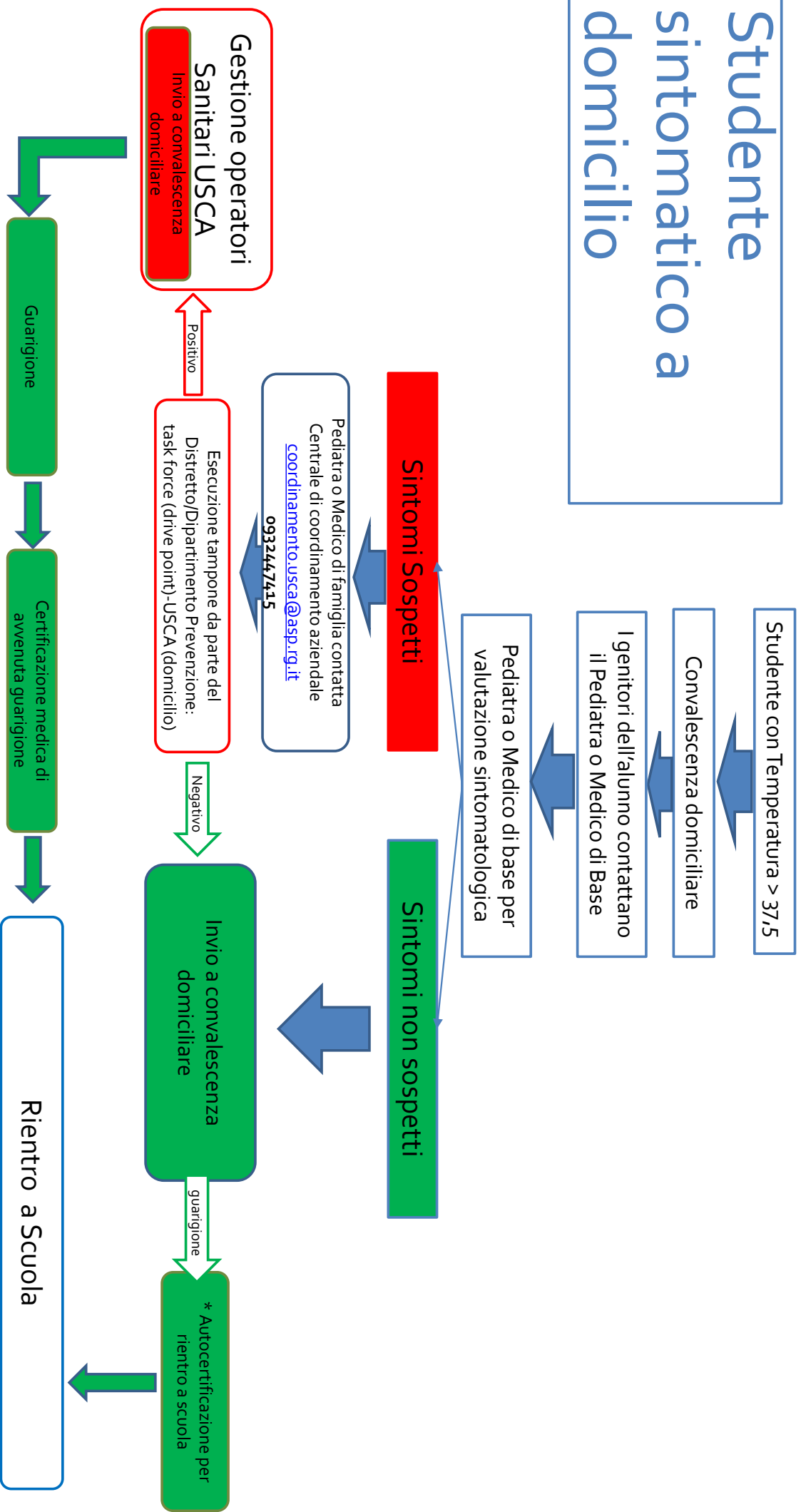
- Supervisione misure di prevenzione;
- Valutazione dei comportamenti organizzativi;
- Valutazione epidemiologica

Attivati dal Dirigente Scolastico di ogni istituto pubblico e privato

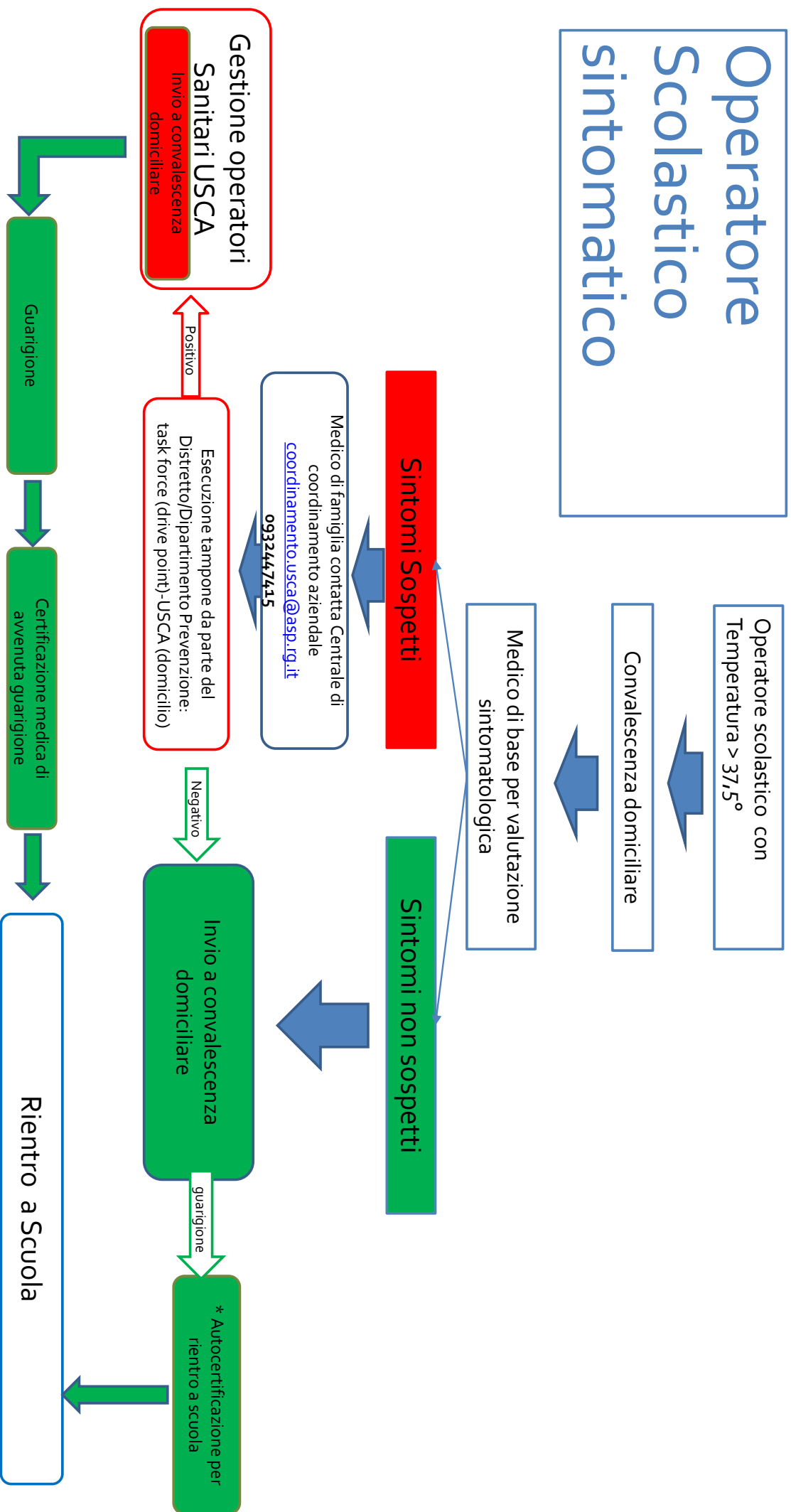
# Studente sintomatico a scuola



# Studente sintomatico a domicilio



# Operatore Scolastico sintomatico



**Al Sig Dirigente Scolastico**  
(Da consegnare all'ingresso al docente di classe o sezione)

## **AUTODICHIARAZIONE**

### **ASSENZA ALUNNO\A DA SCUOLA-ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA**

#### **RIAMMISSIONE**

(GIORNI INFERIORI A QUELLI PREVISTI DAL REGOLAMENTO ANTICOVID)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

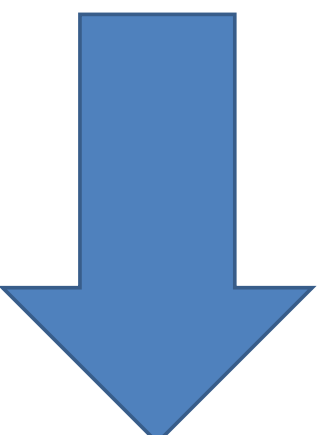
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla  
diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,  
DICHIARA

- Che il proprio figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per **MOTIVI FAMILIARI**
- Che il proprio figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ per problemi di salute, a seguito della richiesta della scuola in data \_\_\_\_\_, e, dopo aver \_\_\_\_\_, può essere riammesso in classe poiché il medico non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.
- Che il proprio figlio/a si è assentato/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ a causa di  
malessere passeggero e che può essere riammesso/a scuola poiché nel periodo di assenza **NON HA PRESENTATO I**  
seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:
  - Febbre (>37,5° C)
  - Tosse
  - Difficoltà respiratorie
  - Congiuntivite
  - Rinorrea/congestione nasale
  - Sintomi gastroenterici (nausea, vomito, diarrea)
  - Perdita/allerazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
  - Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/posmia)
  - Mal di gola
  - Cefalea
  - Malalgia

Palermo,

Firma del genitore



**Autocertificazione a  
cura del genitore per  
rientro a scuola**