	STUDENTE ASSENTE	LA FAMIGLIA	SITUAZIONE	EVOLUZIONE	AL RIENTRO	CORREDATA DA
0	assenza per motivi non legati alla salute				modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"	
1a	assenza per motivi di salute non riconducibili al Covid, nessuna sintomatologia				modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"	
1b	assenza per motivi di salute non riconducibili al Covid, con sintomatologia sospetta	sente il MMG/PLS	il MMG/PLS gestisce la situazione e concorda con la famiglia il rientro in collettività		modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"	
2	assenza per eventuale sintomatologia suggestiva per CoviD-19	sente il MMG/PLS	il MMG/PLS prescrive il tampone	soggetto sintomatico a cui è stata esclusa la diagnosi di CoviD-19 (tampone negativo) rientra> oppure passa al livello 3	modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"	attestazione di riammissione sicura in collettività, rilasciata dal MMG/PLS
3	assenza per sintomatologia legata al CoviD-19	sente il MMG/PLS e comunica all'istituto Cognome Nome e classe	il soggetto è posto in quarantena come previsto dai protocolli anti- Covid 19 ed effettua il tampone	soggetto guarito CoviD-19 (tampone negativo) rientra>	modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"	attestazione di riammissione sicura in collettività, rilasciata dal MMG/PLS

4	assenza per isolamento come contatto di caso	comunica all'istituto Cognome Nome e classe	il soggetto è posto in quarantena come previsto dai protocolli anti- Covid 19	А.	giorni dall'ultima esposizione al caso trascorso senza sintomatologia, senza la	modello "Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza"		attestazione di riammissione sicura in collettività, rilasciata dal MMG/PLS solo se il contatto stretto effettua i 10 giorni di isolamento e tampone di controllo  Dopo un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione.  NON è previsto il rilascio di certificazione di riammissione da parte del Medico o Pediatra di Famiglia.
---	---	--	---	----	--	--	--	--

**REVISIONE ATS 27/10/2020**