

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMPLETO “A. MORO”**

Via Martiri della Libertà, 2– 21058 Solbiate Olona (VA)
tel. 0331/640143 – fax 0331/377005
www.icmoro.edu.it – vaic84600p@istruzione.it

***PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA***

1. **Breve Presentazione della Scuola**
2. **Impegni da parte della Scuola**

In coerenza con le indicazioni del Ministeriali, del Comitato Tecnico Scientifico Nazionale, dell’Istituto Superiore di Sanità e dell’Agenzia di Tutela della Salute – ATS – dell’Insubria, la scuola si impegna a:

* adottare uno Piano Organizzativo specifico per la gestione dell’emergenza sanitaria da COVID-19, coerente con il contesto e che specifichi le azioni messe in campo;
* garantire condizioni di sicurezza e igiene in tutti gli ambienti dedicati alle attività scolastiche;
* coniugare l’attuazione delle misure di contenimento del contagio proposte agli alunni con l’attenzione costante a mantenere un clima di benessere emotivo nella comunità scolastica “stare bene a scuola”;
* pianificare e realizzare azioni di informazione e formazione rivolte all’intera comunità scolastica e al personale per la prevenzione dell’infezione da Covid-19 e il mantenimento di comportamenti igienico-sanitari adeguati e coerenti con il progredire della conoscenza scientifica e *normativa*;
* implementare momenti strutturati di condivisione degli obiettivi di Salute Pubblica, stimolando la partecipazione attiva dell’agenzia di tutela della salute e in modo da favorire la corresponsabilità fra gli attori della rete, personale scolastico, medici, studenti e famiglie;
* garantire l’offerta formativa in sicurezza, prevedendo – in coerenza con le condizioni ambientali e organizzative della scuola, e in accordo con le Autorità competenti – anche l’utilizzo di modalità a distanza, se necessario;
* garantire la massima trasparenza e tempestività negli atti amministrativi e nelle comunicazioni interne e/o verso le istituzioni e le famiglie, anche attraverso l’utilizzo di strumenti informatici, garantendo il rispetto della privacy;
* sorvegliare la corretta applicazione di norme di comportamento, regolamenti e divieti, coerentemente con i provvedimenti adottati dalle Autorità competenti.
1. **Impegni dello Studente**
* prendere visione del Piano Organizzativo per la gestione dell’emergenza sanitaria da COVID-19, garantendone l’applicazione per la parte di propria competenza (con particolare riferimento ai propri diritti-doveri in tema di salute individuale e collettiva);
* rispettare tutte le norme di comportamento e i regolamenti definiti dalle Autorità competenti e dalla Direzione Scolastica, con particolare riferimento alla misurazione quotidiana della temperatura a casa, prima del trasferimento a Scuola, al distanziamento tra persone, all’uso di dispositivi di protezione (ad es. mascherine) in base alle regole definite nel Piano Organizzativo, alla frequente igiene/disinfezione delle mani e delle superfici di contatto, al rispetto di eventuali prescrizioni/differenziazioni negli orari scolastici, alle modalità specifiche di ingresso/uscita dalla struttura scolastica;
* rispettare accuratamente, in caso di prescrizione, le norme di Isolamento domiciliare obbligatorio o facoltativo come declinate dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria di ATS, ai fini di minimizzare o prevenire il diffondersi dell’infezione virale ad altri membri della scuola, della famiglia e della comunità in senso più ampio;
* favorire il corretto svolgimento di tutte le attività scolastiche, garantendo attenzione e partecipazione attiva sia in presenza sia a distanza;
* rispettare le regole di utilizzo (in particolare sicurezza e privacy) della rete web e degli strumenti tecnologici utilizzati nell’eventuale svolgimento di attività didattiche a distanza;
* trasmettere/condividere con i propri familiari/tutori tutte le comunicazioni provenienti dalla Scuola.
1. **Impegni della Famiglia**
* prendere visione del Piano Organizzativo per la gestione dell’emergenza sanitaria da COVID-19, garantendone l’applicazione per la parte di propria competenza (con particolare riferimento ai propri diritti-doveri in tema di salute individuale e collettiva);
* condividere e sostenere le indicazioni della Scuola, in un clima di positiva collaborazione, al fine di garantire lo svolgimento in sicurezza di tutte le attività scolastiche;
* rispettare, applicandole, tutte le indicazioni preventive dell’infezione da Covid-19 del Piano Organizzativo della Scuola, Ministeriali e delle Autorità competenti, con particolare riferimento a:
	1. rilevazione della temperatura dei propri figli prima del trasferimento a Scuola,
	2. fornitura di dispositivi di protezione previsti dalla normativa (ad es. mascherina/e, gel disinfettante ecc.);
* garantire il puntuale rispetto degli orari di accesso/uscita dalla scuola e di frequenza scolastica dei propri figli sia in presenza sia a distanza;
* partecipare attivamente alla vita della scuola, consultando con regolarità il sito e il registro elettronico;
* assicurare una comunicazione tempestiva alla scuola dell’assenza per malattia del proprio figlio;
* garantire il tempestivo contatto (anche telefonico) con il Medico di Medicina Generale-Pediatra di Libera Scelta per consultazione / valutazione clinica, in tutti i casi in cui il proprio figlio presentasse un sintomo tra quelli sotto elencati, sia al domicilio che rilevati in ambito scolastico, in modo che la possibilità di rientro dell’alunno nella comunità scolastica sia attestata dal medico e avvenga quindi nelle condizioni di massima sicurezza per la salute pubblica e a tutela della buona salute individuale e collettiva.

|  |
| --- |
| **Sintomi più comuni nei bambini (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020)** |
| **Febbre > 37.5°C** |
| Tosse secca stizzosaRaffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturnaDiarrea o sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea con almeno tre scariche liquide o non formate)Rinite acuta – da non intendersi come “*nasino che cola*”CongiuntiviteFaringodinia, dispnea, mialgia |

Data

Firma del Dirigente Scolastico ………………………………………………………………

Firma dello Studente …………………………………………………………………………….

Firma della Famiglia ………………………………………………………………………………