



Percorso dai sintomi al rientro a scuola

ALUNNO o OPERATORE CON SINTOMI

Sintomi compatibili con COVID-19

febbre >37.5 , sintomi respiratori acuti come tosse e rinite con difficoltà respiratoria, vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere), diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide), perdita del gusto (in assenza di raffreddore), perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore), mal di testa intenso.

RAFFREDDORE (non accompagnato da febbre e/o altri sintomi)

o ALTRI SINTOMI (mal di testa lieve, dolori mestruali, ecc.)

NB: RICORRERE SEMPRE OVE NECESSARIO alla valutazione clinica del medico curante per il percorso di diagnosi e cura

MEDICO CURANTE

Sospetto
COVID-19

NON
Sospetto COVID-19

TAMPONE

Test Negativo

Test Positivo

Attestazione
del medico
oppure
Referto di esito
negativo del test

Certificato di guarigione del
Servizio di Igiene Pubblica

Normale giustificazione di
assenza da scuola
(NON è prevista alcuna certifi-
cazione sanitaria)

IN CASO DI ASSENZA:
Normale giustificazione di assenza
da scuola
(NON è prevista alcuna certifi-
cazione sanitaria)