



## NORME IGIENICO SANITARIE DELL'ASILO NIDO ANNO 2021-2022

In ottemperanza alle vigenti "Indicazioni operative in merito alla gestione dei casi e focolai di SARS- COV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia" a cura del Ministero della Salute, sono stati delineati i seguenti percorsi a cui attenersi:

### **1) Nel caso in cui un bambino presenti un aumento della temperatura corporea uguale o al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, all'interno del Nido:**

- L'educatrice di riferimento o altro componente del personale Nido telefonerà immediatamente ai genitori/tutore legale.
- Il bambino verrà accompagnato in una stanza dedicata o in un'area di isolamento.
- Si procederà alla rilevazione della temperatura corporea, da parte del personale nido individuato, mediante l'uso di termometri che non prevedono il contatto.
- **I genitori**, ritirato il bambino dal nido, **devono contattare il Pediatra o Medico di Medicina Generale** per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso.

Nel caso di conferma di positività del bambino verrà attivata la procedura di segnalazione e contacttracing da parte della ASL competente.

In riferimento al periodo di quarantena e di isolamento, si rimanda a quanto previsto dalle disposizioni delle Autorità sanitarie vigenti e da ultimo dalla circolare del Ministero della salute n. 36254 dell'11 agosto 2021 avente ad oggetto "Aggiornamento sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della circolazione delle nuove varianti SARS – CoV-2 in Italia e in particolare della diffusione della variante Delta".

In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19 (tampone negativo), il bambino rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del Pediatra o medico di medicina generale che redigerà una attestazione che il bambino può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da documenti nazionali e regionali.

### **2) Nel caso in cui un alunno presenti un aumento della temperatura corporea uguale o al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, presso il proprio domicilio:**

- Il bambino deve restare a casa.
- I genitori devono informare il Pediatra o il Medico di base per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso e si procede poi come già indicato al punto 1).
- I genitori del bambino devono comunicare l'assenza al Nido per motivi di salute.

### **3) Allontanamento del bambino dall'Asilo Nido per altra sintomatologia:**

Il bambino non può rimanere al Nido quando manifesta i seguenti sintomi:

- Tosse
- Cefalea
- Sintomi gastrointestinali (nausea- vomito- diarrea)
- Mal di gola
- Dispnea
- Mialgia (dolori muscolari)
- Rinorrea/ congestione nasale
- Congiuntivite secretiva
- Esantema improvviso

In tal caso, sarà cura del personale educativo contattare il genitore (o chi ne fa le veci) affinché provveda al ritiro del bambino dalla Struttura. Il genitore ha il dovere di presentarsi tempestivamente al Nido per il recupero del piccolo, contattando il pediatra di fiducia per le opportune cure mediche.

Al di fuori delle fattispecie suindicate, le educatrici possono comunque predisporre l'allontanamento del bambino ogni qualvolta si presentino sintomatologie che possano prefigurare un pregiudizio per se stesso e per gli altri bambini.

#### ***Riammissione al Nido dopo il periodo di malattia***

- **IN CASO DI ALLONTANAMENTO DAL NIDO:**  
Il bambino allontanato potrà riprendere la frequenza al nido in assenza della sintomatologia manifestata e comunque **non prima delle 48 ore** dall'allontanamento. Al rientro del bambino, il genitore consegnerà all'educatrice un modulo (allegato 1) in cui dichiarerà di essersi attenuto alle indicazioni del pediatra.
- **IN CASO DI MALATTIA PER CONDIZIONI DI SALUTE NON SOSPETTE PER COVID 19:**  
In bambino assente per malattia le cui cause sono state valutate dal pediatra non sospette COVID-19, potrà riprendere la frequenza al nido consegnando all'educatrice un modulo (allegato 2) in cui dichiarerà di essersi attenuto alle indicazioni del pediatra.
- **IN CASO DI MALATTIA PER CUI IL BAMBINO È SOTTOPOSTO A PROCEDURA COVID-19:**  
Il rientro del bambino presso l'Asilo Nido sarà consentito unicamente:
  - ✓ **In caso di risultato negativo al test diagnostico**, con l'attestazione predisposta dal pediatra di riammissione a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 con esito negativo.
  - ✓ **In caso di risultato positivo al test diagnostico**, con la certificazione predisposta dal pediatra di riammissione a scuola sulla base dell'attestazione SISP di conferma di avvenuta guarigione in seguito all'esito negativo del tampone molecolare.

#### ***Somministrazione di medicinali***

Le educatrici non somministrano all'interno del Nido alcun medicinale, salvo casi di comprovata gravità (farmaci salvavita). È comunque richiesta la presentazione di un certificato medico e l'autorizzazione scritta da parte di uno dei genitori.

#### ***Alimentazione***

Presso l'Asilo Nido **non è possibile** introdurre alimenti o bevande provenienti dall'esterno per uso personale del bambino o da poter essere condivisi con gli altri bambini, sono altresì **esclusi** dolci di pasticceria o confezionati.

#### ***Richiesta variazione menu***

Qualora i genitori vogliano richiedere una variazione del menù interno dell'Asilo Nido per comprovate allergie o altri fondati motivi, sono tenuti a inoltrare una richiesta di variazione del menù presso l'ASL di competenza. Qualora il bambino necessiti di una temporanea dieta in bianco superiore ad un giorno, il genitore deve presentare opportuna prescrizione del pediatra.

#### ***Norme di sicurezza***

Per tutelare la sicurezza di tutti i bambini presenti nella struttura, si chiede ai genitori di non introdurre e di non far indossare oggetti di piccole dimensioni come mollette, forcine, orecchini, braccialetti, collane, monetine.



Allegato 1

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE NON  
SOSPETTI PER COVID – 19**

- **RIENTRO POST ALLONTANAMENTO DAL NIDO-**

Alla c.a. della Coordinatrice dell'Asilo Nido  
Dott.ssa Annalisa Facondo

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

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

In riferimento all'episodio di allontanamento per \_\_\_\_\_

avvenuto in data \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, 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 sono trascorse 48 ore dall'episodio sopracitato

**E**

che il proprio figlio/a può essere riammesso al nido poiché nel periodo di assenza dello/a stesso/a

NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocetta in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta dott. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio al nido è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



Allegato 2

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE  
NON SOSPETTI PER COVID – 19**

Alla c.a. della Coordinatrice dell'Asilo Nido  
Dott.ssa Annalisa Facondo

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

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

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, 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 può essere riammesso al nido poiché nel periodo di assenza dello/a stesso/a

NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocetta in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta Dott. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio al nido è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)