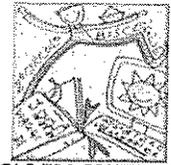




UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali Europei



II CIRCOLO DIDATTICO "PROF. V. CAPUTI"
Via XXV Aprile, n. 4 -76011 Bisceglie (BT)
tel. 080/3955056 – Cod. Scuola BAEE06900X –
Uff. serv. 654 –C.F. 83004410722
e-mail istituzionale: baee06900x@istruzione.it;
P.E.C.: BAEE06900X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito della Scuola: <http://www.secondocircolobisceglie.edu.it/>



IL CIRCOLO TRA CONTINUITA'
E INNOVAZIONE

Prot. n. 3952/IV.8

Bisceglie, 09/10/2020

Ai docenti della scuola dell'infanzia e primaria

Ai genitori degli alunni - sede

Oggetto: Certificazione allergie respiratorie

Alcuni genitori stanno producendo preventivamente certificazioni mediche attestanti allergie respiratorie o condizioni di salute simili dei propri figli per comunicare alla scuola che possibili manifestazioni sintomatiche di tali condizioni non devono essere confuse con i sintomi sospetti del Covid-19.

Pur reperendo sul sito web <https://www.aaaito.it/> le indicazioni allegate, si ritiene che comunque in caso di dubbio la scuola debba chiamare il genitore come in ogni altra situazione sospetta, affinché questi prelevi il proprio figlio e contatti il pediatra.

Qualora il genitore ritenesse che la sintomatologia segnalata sia riferibile a quella non-Covid già certificata, si potrà consentire la continuazione della frequenza scolastica, facendo sottoscrivere l'autodichiarazione adattata riportata anch'essa in allegato.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
GIUSEPPE TEDESCHI

Firenze, 24 marzo 2020

CONSIGLIO DIRETTIVO:

PRESIDENTE

Riccardo Asero (Milano)

PAST PRESIDENT

Antonino Musarra (Reggio Calabria)

PRESIDENTE DESIGNATO

Lorenzo Cecchi (Firenze)

VICE PRESIDENTE

Daniilo Raffaele Villaita (Pordenone)

SEGRETARIO

Maria Carmela Montera (Salerno)

TESORIERE

Oliviero Quercia (Faenza)

CONSIGLIERI

Lucio Bonazza (Bolzano)

Paolo Borrelli (Aosta)

Gabriele Cortellini (Rimini)

Battista Roberto Polillo (Roma)

Valerio Pravettoni (Milano)

Giuseppe Valenti (Palermo)

Maria Teresa Zedda (Cagliari)

RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE

Maria Beatrice Bilò (Ancona)

RESP. POLITICHE E SEZIONI REGIONALI

Francesco Murzilli (Avezzano)

EDITOR "EUR ANN ALLERGY CLIN IMMUNOL."

Lorenzo Cecchi (Firenze)

RESPONSABILI SITO WEB

Marcello Cilia (Scilla)

Maurizio Franchini (Jesolo)

Domenico Gargano (Salerno)

RESPONSABILE NEWSLETTER E SOCIAL MEDIA

Marcello Cilia (Scilla)

RESPONSABILE SEZIONE AEROBIOLOGIA

Renato Ariano (Bordighera)

COORDINATORE GIOVANI SPECIALISTI

Alessandro Maria Marra (Roma)

COORDINATORI REGIONALI

Maria Laura De Cristofaro - Abruzzo e Molise

Marcello Cilia - Calabria

Francesco Madonna - Campania

Mauro Martelli - Emilia Romagna

Giuseppe Pingitore - Lazio

Federica Fumagalli - Liguria

Alberto Tedeschi - Lombardia

Corrado Micucci - Marche/Umbria/Toscana

Pinuccia Omodeo - Piemonte e Valle D'Aosta

Gennaro Maletta - Puglia e Basilicata

Maurizio Franchini - Triveneto

Maria Paola Carta - Sardegna

Ettore Ferrarini - Sicilia

PRESIDENTE ONORARIO

Florianò Bonifazi (Ancona)

INFORMAZIONI UTILI PER I PAZIENTI ALLERGICI IN TEMPI DI CORONAVIRUS

Gentili Pazienti,

In vista della possibile confusione che potrebbe nascere tra sintomi di infezione Covid-19 e sintomi di allergia respiratoria in questo periodo coincidente con l'inizio della pollinazione dei principali pollini allergenici sul territorio nazionale, AAIITO mette a disposizione di tutti questo breve vademecum in 6 punti nell'intento di fare chiarezza e di facilitare una corretta interpretazione delle manifestazioni cliniche.

1) Secondo le linee guida internazionali (OMS) l'infezione da Coronavirus si manifesta con 3 sintomi cardinali: Febbre, Tosse, Mancanza di respiro (Dispnea).

2) La malattia allergica respiratoria **NON E' CARATTERIZZATA DA FEBBRE**

3) La malattia allergica respiratoria presenta nella quasi totalità dei casi **RAFFREDDORE** (prurito alle mucose nasali, naso che cola, starnutazione, ostruzione nasale) e **CONGIUNTIVITE** (prurito agli occhi, occhi rossi, lacrimazione). Tali sintomi sono praticamente assenti nell'infezione da Coronavirus.

4) Il paziente con asma bronchiale allergico e non-allergico può presentare tosse e dispnea (come detto, quasi sempre associati a sintomi nasali e oculari), ma questi **RISOLVONO RAPIDAMENTE** con la terapia antiasmatica broncodilatatrice e anti-infiammatoria.

5) Non vi è alcuna evidenza che lo stato allergico (rinite e/o asma) rappresenti un fattore di rischio per una evoluzione più severa di una eventuale concomitante infezione da Coronavirus.

6) E' particolarmente importante che i pazienti allergici effettuino la terapia per la rinite e/o l'asma in questo periodo. Questo infatti può limitare il contagio per gli altri, riducendo la starnutazione e la tosse, e per sé stessi, riducendo il rischio che il prurito induca a toccarsi occhi e naso.

Dr Riccardo Asero, Presidente AAIITO
Dr Lorenzo Cecchi, Presidente Eletto AAIITO
Dr Antonino Musarra, Past President AAIITO

**AUTODICHIARAZIONE RIAMMISSIONE IN CLASSE PER MOTIVI DI SALUTE
NON COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,

nato/a 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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso in classe poiché la sintomatologia rilevata è riferibile a quella certificata dal pediatra/medico curante dott./ssa _____ con certificato del _____, non riconducibile al Covid-19.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

**AUTODICHIARAZIONE RIAMMISSIONE IN CLASSE PER MOTIVI DI SALUTE
NON COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,

nato/a 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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso in classe poiché la sintomatologia rilevata è riferibile a quella certificata dal pediatra/medico curante dott./ssa _____ con certificato del _____, non riconducibile al Covid-19.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)