



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**LICEO STATALE "SOCRATE"**  
 classico-scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°  
 Tel. 06 121 125 465 E-mail: [rmc180004@istruzione.it](mailto:rmc180004@istruzione.it)

Roma, 18 gennaio 2021

**CIRCOLARE N. 96**

Alle famiglie  
 Agli alunni  
 Ai docenti  
 Alla segreteria didattica

**OGGETTO: modalità giustificazioni assenze e certificazioni mediche e procedure da seguire**

**1. RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZE**

Sulla base delle note della Regione Lazio n. 789903 del 14/9/2020 e del Ministero della Salute n. 30487 del 24/9/2020 e n. 32850 del 12.10.2020, si comunica che **LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZE DOVUTE O MENO A MALATTIA** avverrà secondo le modalità specificate nella seguente tabella:

TIPOLOGIA ASSENZA	DURATA	CONDIZIONI PER RIENTRO	GIUSTIFICAZIONE	MODALITA'
MALATTIA <b>CON</b> SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID 19 E TAMPONE <b>POSITIVO</b>	DA UN GIORNO IN SU	ISOLAMENTO DI ALMENO 10 GIORNI DALLA COMPARSA DEI SINTOMI (NON CONSIDERANDO ANOSMIA E AGEUSIA/DISGEUSIA) CON TEST MOLECOLARE NEGATIVO ESEGUITO DOPO ALMENO 3 GIORNI SENZA SINTOMI	ATTESTAZIONE DEL MMG/PLS DI AVVENUTA GUARIGIONE E NULLA OSTA ALL'INGRESSO O RIENTRO IN COMUNITA'	L'attestazione del MMG/PLS di avvenuta guarigione e nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dovrà essere <b>inviata ESCLUSIVAMENTE alla mail <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> ENTRO E NON OLTRE</b> la sera prima del giorno del rientro, <u>scrivendo nell' "OGGETTO": CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE</u> e un <u>semplice testo</u> (es: 3B-ROSSI MARIO-RIAMMISSIONE - Si allega certificato medico).
MALATTIA <b>SENZA</b> SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID 19 E TAMPONE <b>POSITIVO</b>	DA UN GIORNO IN SU	ISOLAMENTO DI ALMENO 10 GIORNI DALLA COMPARSA DELLA POSITIVITA' AL TERMINE DEL QUALE RISULTI ESEGUITO UN TEST MOLECOLARE CON RISULTATO NEGATIVO	ATTESTAZIONE DEL MMG/PLS DI AVVENUTA GUARIGIONE E NULLA OSTA ALL'INGRESSO O RIENTRO IN COMUNITA'	L'attestazione del MMG/PLS di avvenuta guarigione e nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dovrà essere <b>inviata ESCLUSIVAMENTE alla mail <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> ENTRO E NON OLTRE</b> la sera prima del giorno del rientro, <u>scrivendo nell' "OGGETTO": CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE</u> e un <u>semplice testo</u> (es: 3B-ROSSI MARIO-RIAMMISSIONE - Si allega certificato

				<i>medico).</i>
MALATTIA <b>SENZA</b> SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID 19 DA ALMENO UNA SETTIMANA (NON CONSIDERANDO ANOSMIA E AGEUSIA/DISGEUSIA) E TAMPONE MOLECOLARE <b>POSITIVO</b>		ISOLAMENTO DI 21 GIORNI A PARTIRE DALLA COMPARSA DEI SINTOMI	ATTESTAZIONE DEL MMG/PLS DI AVVENUTA GUARIGIONE E NULLA OSTA ALL'INGRESSO O RIENTRO IN COMUNITA'	L'attestazione del MMG/PLS di avvenuta guarigione e nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dovrà essere <b>inviata ESCLUSIVAMENTE alla mail <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> ENTRO E NON OLTRE</b> la sera prima del giorno del rientro, <u>scrivendo nell' "OGGETTO": CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE e un semplice testo</u> (es: 3B-ROSSI MARIO-RIAMMISSIONE - Si allega certificato medico).
MALATTIA CON SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID 19 E TAMPONE <b>NEGATIVO</b>	DA UN GIORNO IN SU	GUARIGIONE CLINICA ATTESTATA DA MEDICO DI MEDICINA GENERALE O PEDIATRA DI LIBERA SCELTA	ATTESTAZIONE DEL MMG O PLS CHE L'ALUNNO PUO' RIENTRARE A SCUOLA POICHE' E' STATO SEGUITO IL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO E DI PREVENZIONE PER COVID-19, COME DISPOSTO DA DOCUMENTI NAZIONALI E REGIONALI	L'attestazione del MMG/PLS che l'alunno può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 dovrà essere <b>inviata ESCLUSIVAMENTE alla mail <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> ENTRO E NON OLTRE</b> la sera prima del giorno del rientro, <u>scrivendo nell' "OGGETTO": CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE e un semplice testo</u> (es: 3B-ROSSI MARIO-RIAMMISSIONE - Si allega certificato medico).
MALATTIA CON SINTOMI NON RICONDUCEBILI A COVID 19	DA 1 A 5 GIORNI		GIUSTIFICAZIONE PER MOTIVI DI SALUTE	Sul <b>Registro elettronico</b> utilizzando l'apposita funzione e motivazione e <b>presentando al docente della prima ora del giorno del rientro a scuola apposita autodichiarazione</b> utilizzando il <b>modello</b> predisposto da Regione Lazio e USR Lazio e <b>allegato alla circolare n. 30 del 6 ottobre 2020</b> scaricabile dal sito della scuola
	OLTRE 5 GIORNI		GIUSTIFICAZIONE PER MOTIVI DI SALUTE CON IDONEA CERTIFICAZIONE DEL MMG O PLS (secondo quanto disposto dalla Legge Regionale 22.10.2018, n. 7 art.68	La certificazione del MMG/PLS dovrà essere <b>inviata ESCLUSIVAMENTE alla mail <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> entro la sera prima del giorno del rientro</b> scrivendo nell'oggetto CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE e un semplice testo (es: Si allega certificato medico)
MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA	DA 1 A 5 GIORNI		GIUSTIFICAZIONE	Sul <b>Registro elettronico</b> utilizzando l'apposita funzione e motivazione

	OLTRE 5 GIORNI		<p>PREVENTIVA COMUNICAZIONE ALLA SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA . IN CASO DI MANCATA COMUNICAZIONE PREVENTIVA, SARA' NECESSARIA CERTIFICAZIONE MEDICA.</p>	<p>I genitori i tutori legali invieranno preventivamente alla scuola, comunicando il periodo in cui l'alunno/a sarà assente, una semplice autocertificazione</p> <p><b>ESCLUSIVAMENTE alla mail</b> <a href="mailto:didatticasocrate@gmail.com">didatticasocrate@gmail.com</a> utilizzando il modulo presente sul sito nella sezione Modulistica. In caso di mancata comunicazione preventiva, sarà necessario inviare certificato medico</p> <p><b>ESCLUSIVAMENTE alla mail</b> <a href="mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it">certificazioni@liceosocrate.edu.it</a> <u>entro la sera prima del giorno del rientro</u> scrivendo nell'oggetto CLASSE-COGNOME E NOME – RIAMMISSIONE e un semplice testo (es: Si allega certificato medico)</p>
--	----------------	--	--	--

## 2. PROCEDURE DA SEGUIRE

### A) ASSENZE PER MALATTIA DOVUTE A SINTOMI RICONDUCIBILI AD INFEZIONE DA SARS-COV-2

**ACCUSATI A CASA** (febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, cefalea, sintomi gastrointestinali, faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale, perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto, rinorrea/congestione nasale) **dovranno essere comunicate alla scuola entro la mattinata stessa con mail da inviare esclusivamente all'indirizzo [certificazioni@liceosocrate.edu.it](mailto:certificazioni@liceosocrate.edu.it) scrivendo nell'oggetto CLASSE- COGNOME E NOME- MALATTIA** (es: 4B – ROSSI PAOLO – MALATTIA) e poi un semplice testo (es: Si comunica che Cognome e Nome-classe è assente per sintomi riconducibili a infezione da SARS-CoV-2).

- **L'alunno non deve recarsi a scuola**
- **I genitori o i tutori legali avviseranno il PLS/MMG** che prende in carico il paziente e che avvierà, se pone il sospetto di COVID-19, al percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid-19, contattando il SISP competente per residenza/domicilio.
- **I genitori avviseranno anche il Referente Covid-19 o i suoi sostituti della sede frequentata dal proprio figlio** (Referente COVID: [c.firmani@liceosocrate.edu.it](mailto:c.firmani@liceosocrate.edu.it) ; sostituti sede di via Giuliani: [s.acerbi@liceosocrate.edu.it](mailto:s.acerbi@liceosocrate.edu.it) - [c.gurreri@liceosocrate.edu.it](mailto:c.gurreri@liceosocrate.edu.it);- sostituti sede di via Odascalchi: [l.demattheis@liceosocrate.edu.it](mailto:l.demattheis@liceosocrate.edu.it) – [s.vecchini@liceosocrate.edu.it](mailto:s.vecchini@liceosocrate.edu.it)), **specificando se è stato prescritto o meno il test diagnostico per sospetto COVID-19.**
- **In caso di sospetto Covid-19 Il Referente e il PLS/MMG dovranno sempre avvisare l'équipe AntiCovid-19**
- **Se l'alunno verrà sottoposto a test dovrà restare in isolamento fiduciario fino all'esito del test.**
- Se il **test diagnostico è NEGATIVO**, ma a giudizio del pediatra o medico curante non si esclude il sospetto di COVID-19, si ripete il test a distanza di 2-3 gg. La persona deve comunque restare a casa fino a guarigione clinica e a conferma negativa del secondo test.
- **Nel caso di INFEZIONE ACCERTATA, la famiglia avviserà il Referente Covid o i sostituti presenti nella sede frequentata dal proprio figlio attraverso le mail indicate nel punto precedente.**
- Sarà il **Dipartimento di Prevenzione della ASL** competente territorialmente a provvedere a **prescrivere la quarantena per i 14 giorni successivi all'ultima esposizione al caso oppure un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo effettuato il decimo giorno per tutti gli alunni e il personale scolastico individuati come contatti stretti del caso**

**confermato.** Il referente COVID o i suoi sostituti provvederanno, tramite il *registro delle interferenze* (che dovrà sempre essere tenuto aggiornato) a collaborare con il DdP per agevolare l'identificazione dei contatti.

- **La riammissione a scuola dell'alunno** potrà avvenire (vedi tabella sopra)
- **La *SEGRETERIA DIDATTICA*** provvederà, entro l'inizio delle lezioni della stessa mattina, ad inserire nel RE l'avvenuto arrivo del certificato di riammissione. **Il *DOCENTE DELLA PRIMA ORA*** verificherà sul Registro la presenza della giustificazione con certificazione.
- **In caso di assenza della certificazione**, **l'alunno NON potrà essere ammesso alle lezioni** e dovrà essere allontanato dall'aula e vigilato in uno spazio idoneo da un docente a disposizione o da un Collaboratore scolastico. **Il collaboratore del Dirigente scolastico o il Referente di plesso** avviseranno la famiglia, che sarà tenuta a venire a riprendere quanto prima, in un tempo ragionevole, il proprio figlio. Qualora fossero impossibilitati e non avessero già consegnato alla scuola modulo di delega permanente, dovranno inviare mail alla casella di posta [didatticasocrate@gmail.com](mailto:didatticasocrate@gmail.com) con l'autorizzazione a far prelevare il proprio figlio da un delegato, indicando nome e cognome del delegato e allegando copia fotostatica del **proprio** documento di identità in corso di validità. Il delegato dovrà recarsi a scuola con il proprio documento di identità.

#### **B) SINTOMI RICONDUCIBILI AD INFEZIONE DA SARS-COV-2 A SCUOLA**

- Se l'alunno avverte, durante le ore di lezione, sintomi riconducibili ad infezione da SARS-COV-2 (vedi punto A), **verrà informato subito il Referente Covid** o i suoi sostituti, **l'alunno verrà accompagnato nell'aula dedicata**, ove sarà sempre in compagnia di un adulto distanziato di un metro e con mascherina chirurgica, **gli verrà fornita e fatta indossare una mascherina chirurgica** se tollerata, **gli verrà misurata la febbre con termometro senza contatto** e verrà **avvisata subito la famiglia** (e successivamente l'équipe AntiCovid-19) manifestando la situazione e chiedendo di **venire a prelevare quanto prima l'alunno, indossando mascherina chirurgica.**
- Dopo che l'alunno sintomatico sarà tornato a casa, le superfici della stanza Covid-19 verranno pulite e disinfettate
- **I genitori o i tutori legali avviseranno subito il PLS/MMG** che, in accordo con l'équipe AntiCovid, valuterà l'indicazione e la modalità di esecuzione del test diagnostico
- Sarà l'Equipe AntiCovid a valutare altre eventuali azioni da intraprendere (come per esempio chiusura parziale o totale della scuola)
- **La riammissione a scuola dell'alunno** potrà avvenire (vedi tabella sopra)
- **La *SEGRETERIA DIDATTICA*** provvederà, entro l'inizio delle lezioni della stessa mattina, ad inserire nel RE l'avvenuto arrivo del certificato di riammissione. **Il *DOCENTE DELLA PRIMA ORA*** verificherà sul Registro la presenza della giustificazione con certificazione.
- **In caso di assenza della certificazione**, **l'alunno NON potrà essere ammesso alle lezioni** e dovrà essere allontanato dall'aula e vigilato in uno spazio idoneo da un docente a disposizione o da un Collaboratore scolastico. **Il collaboratore del Dirigente scolastico o il Referente di plesso** avviseranno la famiglia, che sarà tenuta a venire a riprendere quanto prima, in un tempo ragionevole, il proprio figlio. Qualora fossero impossibilitati e non avessero già consegnato alla scuola modulo di delega permanente, dovranno inviare mail alla casella di posta [didatticasocrate@gmail.com](mailto:didatticasocrate@gmail.com) con l'autorizzazione a far prelevare il proprio figlio da un delegato, indicando nome e cognome del delegato e allegando copia fotostatica del **proprio** documento di identità in corso di validità. Il delegato dovrà recarsi a scuola con il proprio documento di identità.

#### **C) ASSENZA SUPERIORE AI 5 GIORNI PER MALATTIA NON DOVUTA AD INFEZIONE SARS-COV-2.**

- **La riammissione a scuola dell'alunno** potrà avvenire (vedi tabella sopra)

- La **SEGRETERIA DIDATTICA** provvederà, entro l'inizio delle lezioni della stessa mattina, ad inserire nel RE l'avvenuto arrivo del certificato di riammissione. Il **DOCENTE DELLA PRIMA ORA** verificherà sul Registro la presenza della giustificazione con certificazione.
- **In caso di MANCANZA DELLA CERTIFICAZIONE, L'ALUNNO NON POTRÀ ESSERE AMMESSO ALLE LEZIONI** e dovrà essere allontanato dall'aula e vigilato in uno spazio idoneo da un docente a disposizione o da un Collaboratore scolastico.
- Il **Collaboratore del Dirigente scolastico o il Referente di plesso** avviseranno la **famiglia che sarà tenuta a venire a riprendere quanto prima il proprio figlio**. Qualora fossero impossibilitati e non avessero già consegnato alla scuola modulo di delega permanente, dovranno inviare alla casella di posta [didatticasocrate@gmail.com](mailto:didatticasocrate@gmail.com) l'autorizzazione a far prelevare il proprio figlio da un delegato, indicando nome e cognome del delegato e allegando copia fotostatica del *proprio* documento di identità in corso di validità. Il delegato dovrà recarsi a scuola con il *proprio* documento di identità.

#### **D) ASSENZA da 1 a 5 GIORNI PER MALATTIA NON DOVUTA AD INFEZIONE SARS-COV-2.**

- La **riammissione a scuola dell'alunno** potrà avvenire (vedi tabella sopra)
- Il **docente della prima ora** che avrà controllato e ritirato dall'alunno rientrante l'autodichiarazione dei suoi genitori (o dello studente stesso se maggiorenne) e **avrà scritto "consegnata autodichiarazione genitori" nella sezione Annotazioni per le famiglie (visibile solo alla famiglia dello studente), consegnerà la stessa in vicepresidenza** (presso la sede in cui avrà prestato servizio nella prima ora di lezione) **entro la fine del suo orario di servizio dello stesso giorno.**

#### **CONTATTI STRETTI DI CASI CON INFEZIONE DA SARS-COV-2 CONFERMATI E IDENTIFICATI DALL'AUTORITÀ SANITARIA**

- Il SISP della ASL Roma 2 dispone l'inizio e la fine del periodo di quarantena; i contatti stretti potranno riprendere a frequentare la scuola:
  - 1) con certificazione del MMG/PLS, al termine di 14 giorni dall'ultimo contatto, se il soggetto non manifesta sintomi durante il periodo di quarantena;
  - 2) con certificazione del MMG/PLS, qualora l'esecuzione del tampone (rapido o molecolare) dal decimo giorno dall'ultimo contatto sia avvenuta autonomamente in laboratori privati/convenzionati o presso studi medici;
  - 3) con attestazione mail della ASL, qualora l'esecuzione del tampone (rapido o molecolare) dal decimo giorno dall'ultimo contatto sia stata organizzata e verificata dalla ASL.

#### **CONTATTI STRETTI DI CONTATTI STRETTI DI CASO (SENZA CONTATTO DIRETTO CON IL CASO CONFERMATO)**

- Non è prevista quarantena né esecuzione di test diagnostici, a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici o nel caso in cui, in base al giudizio delle autorità sanitarie, si renda opportuno uno screening di comunità.

**Trattandosi di una questione seria e delicata che coinvolge l'intera comunità scolastica, si invitano le famiglie ad attenersi scrupolosamente a quanto previsto, rispettando tempi e modalità indicate** al fine di garantire a tutti il permanere a scuola in condizioni di sicurezza ed evitare inutili e dannose situazioni di pericolo o di allarme.

Quanto fin qui rappresentato potrà essere soggetto a revisione in presenza di modifiche normative o regolamentari o chiarimenti effettuati dalle autorità competenti.

Si ringrazia per la collaborazione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. Carlo Firmani

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3,  
comma 2 Decreto legislativo 39/1993