MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
<VITO VOLTERRA>
00043 Ciampino (Roma) – Via dell'Acqua Acetosa, 8/A – sito web: liceovolterra.gov.it
Tel. 06/121126380 Fax 06/7963473 - CF 80200130583 – C.M. RMPS29000P – e-mail: rmps29000p@istruzione.it

Ciampino, 16/09/2020 Circ. n. 25

Agli studenti
Ai docenti
Alle famiglie
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito del Liceo

Oggetto: Covid-19: certificazioni mediche per assenza scolastica

In concomitanza con la ripresa delle attività didattiche, si richiama l'attenzione sulle disposizioni relative alle certificazioni mediche da presentare in caso di assenza scolastica.

ASSENZA SCOLASTICA PER MALATTIA

Se l'assenza scolastica dello studente è dovuta a motivi di salute, il genitore è tenuto a:

- **Informare la SCUOLA** il giorno stesso in cui lo studente presenti un'alterazione del proprio stato di salute, inviando una mail al docente coordinatore di classe (**All.1_ Elenco indirizzi mail docenti coordinatori di classe**).

- **Contattare il proprio PLS (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA) o MMG (MEDICO DI MEDICINA GENERALE)** per la valutazione clinica del caso. Si ricorda che in base a tale valutazione potranno verificarsi due situazioni:

  1) **Se si sospetta un caso di Covid-19** il PLS/MMG valuta se richiedere l'esecuzione del test diagnostico.

  - In caso di esito positivo di quest'ultimo, il SISP (SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA) avviserà il referente scolastico Covid-19 e attesterà l'avvenuta guarigione dello studente dopo due test diagnostici negativi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro, dandone comunicazione all'interessato e al PLS/MMG per la certificazione necessaria per il rientro a scuola.

  - In caso di esito negativo, invece, il PLS/MMG, una volta conclusosi il percorso diagnostico-terapeutico raccomandato, produrrà un certificato di rientro in cui sarà riportato il risultato negativo del tampone.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
<VITO VOLTERRA>
00043 Ciampino (Roma) – Via dell'Acqua Acetosa, 8/A – sito web: liceovolterra.gov.it
Tel. 06/121126380 Fax 06/7963473 - CF 80200130583 – C.M. RMPS29000P – e-mail: rmps29000p@istruzione.it

Coerentemente con il Piano Scuola 2020-2021 del Ministero dell'Istruzione, nelle Indicazioni operative "si rimanda alla responsabilità individuale rispetto allo stato di salute proprio o dei minori affidati alla responsabilità genitoriale".

2) **Nel caso, invece, di sintomatologia non sospetta per Covid-19**, il PLS/MMG gestirà la situazione come normalmente avviene, indicando alla famiglia le misure di cura e concordando, in base all'evoluzione del quadro clinico, i tempi per il rientro comunità.

La riammissione dopo **assenza scolastica superiore ai 5 giorni** sarà consentita previa presentazione della idonea certificazione del PLS/MMG, secondo quanto disposto dalla Legge Regionale 22 ottobre 2018, n 7 "disposizioni per la semplificazione e lo sviluppo regionale" (art. 68) in quanto gli stessi certificati sono richiesti da "misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica".

Tutte le certificazioni mediche rilasciate dal PLS/MMG dovranno essere inviate via mail al docente coordinatore di classe il giorno precedente la riammissione in classe dello studente.

Non sarà ammessa deroga alla riammissione in classe per lo studente sprovvisto di certificato medico.

Per la riammissione dopo **assenza scolastica inferiore ai 5 giorni** il genitore compilerà, su apposita modulistica predisposta dalla scuola (**Allegato 2**), una specifica AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 e la invierà via mail al docente coordinatore di classe.

ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA

Le **assenze superiori ai 5 giorni, dovute a motivi diversi da malattia**, potranno essere preventivamente comunicate via mail al docente coordinatore di classe che, solo in questo caso, non richiederà allo studente il certificato per la riammissione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Emilia D'Aponte
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs. 39/93)

COORDINATORI DI CLASSE A.S. 2020-2021 (Allegato 1)

1A	paola.pappalardo@liceovolterra.edu.it	**1SINT**	chiara.maccari@liceovolterra.edu.it
2A	mariagrazia.abruzzese@liceovolterra.edu.it	**2SINT**	eros.grossi@liceovolterra.edu.it
3A	giovanna.zaratti@liceovolterra.edu.it	**3SINT**	laura.sopranzi@liceovolterra.edu.it
4A	carla.valesini@liceovolterra.edu.it	**4SINT**	sabrina.minucci@liceovolterra.edu.it
5A	evelina.didio@liceovolterra.edu.it	**5SINT**	giorgio.mazzeo@liceovolterra.edu.it
1B	silvia.mazzocco@liceovolterra.edu.it	**1SA**	daniela.rega@liceovolterra.edu.it
2B	rosanna.iacovino@liceovolterra.edu.it	**2SA**	mariateresa.malfera'@liceovolterra.edu.it
3B	cinzia.altobelli@liceovolterra.edu.it	**3SA**	sonia.romagnoli@liceovolterra.edu.it
4B	cristina.papalini@liceovolterra.edu.it	**4SA**	massimo.pescatori@liceovolterra.edu.it
5B	mariella.cipriani@liceovolterra.edu.it	**5SA**	stefano.ambrosi@liceovolterra.edu.it
1C	emma.bellocchio@liceovolterra.edu.it	**1SB**	amedeo.macri@liceovolterra.edu.it
2C	michela.gasparini@liceovolterra.edu.it	**2SB**	patrizia.moscatelli@liceovolterra.edu.it
3C	federico.starnone@liceovolterra.edu.it	**3SB**	alessandra.sperduti@liceovolterra.edu.it
4C	elena.mazzi@liceovolterra.edu.it	**4SB**	matilde.deleo@liceovolterra.edu.it
5C	federica.minini@liceovolterra.edu.it	**5SB**	piera.fiore@liceovolterra.edu.it
1D	maria.maldini@liceovolterra.edu.it	**1SC**	alice.galloppa@liceovolterra.edu.it
2D	daniela.ismeli@liceovolterra.edu.it	**2SC**	laura.farina@liceovolterra.edu.it
3D	marina.pesce@liceovolterra.edu.it	**3SC**	silverio.colitta@liceovolterra.edu.it
4D	paola.sabatino@liceovolterra.edu.it	**4SC**	gabriella.piro@liceovolterra.edu.it (temporanea)

COORDINATORI DI CLASSE A.S. 2020-2021 (Allegato 1)

5D	carla.ferracci@liceovolterra.edu.it	**5SC**	balbina.nannarone@liceovolterra.edu.it
1E	fonte.patruno@liceovolterra.edu.it	**1SD**	manuela.stalteri@liceovolterra.edu.it
2E	cristina.pelagalli@liceovolterra.edu.it	**2SD**	silvia.mola@liceovolterra.edu.it
3E	sabatini.francesca@liceovolterra.edu.it	**3SD**	caterina.cocco@liceovolterra.edu.it
4E	antonio.marocco@liceovolterra.edu.it	**4SD**	ada.puce@liceovolterra.edu.it
5E	silvia.marone@liceovolterra.edu.it	**5SD**	gabriella.piro@liceovolterra.edu.it
3F	mariangela.parisi@liceovolterra.edu.it	**1SE**	mariagrazia.marrone@liceovolterra.edu.it
5F	gabriella.leoni@liceovolterra.edu.it	**3SE**	rossella.gnerre@liceovolterra.edu.it
3G	susanna.fiorelli@liceovolterra.edu.it	**4SE**	rita.bosso@liceovolterra.edu.it
5G	patrizia.blasi@liceovolterra.edu.it	**4SF**	antonio.troncone@liceovolterra.edu.it

All. 2 - FAC-SIMILE
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER 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 al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

_____ _____