



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 - 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

Circolare n.184/2020

Lecce, 8 ottobre 2020

Ai Referenti COVID

Ai Docenti

Alle Famiglie

Agli Studenti

Al DSGA

Al personale ATA

Al sito web dell'Istituto

SEDI DI LECCE E DI SQUINZANO

OGGETTO: Procedure di riammissione a scuola - Attestazione di nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dopo assenza per malattia

Facendo seguito alla

- Circolare del Ministero della Salute n. 17167 del 21 agosto 2020 recante in allegato il Rapporto IIS COVID-19, n. 58/2020 *'Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia'*;
- Circolare del Ministero della Salute n. 30847 del 24/09/2020 avente per oggetto "Riapertura delle scuole. **Attestati di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19** per alunni/personale scolastico con sospetta infezione da SARS-CoV-2 ed in particolare al paragrafo "Attestazione di nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dopo assenza per malattia" (entrambe le circolari sono disponibili sul Sito Web della Scuola nella sezione "Emergenza epidemiologica")

per la **riammissione a scuola degli studenti e delle studentesse che si siano assentati dalle lezioni**, si prospettano i seguenti casi:

1. **Assenza per motivi familiari o personali per più di un giorno:** nell'eventualità di **assenze prolungate non dovute a malattia** (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), la famiglia/lo

- studente maggiorenne consegnerà, unitamente alla giustificica sul libretto scolastico, un modulo di autocertificazione debitamente compilato e firmato, con il quale dichiarerà che l'assenza non è imputabile a motivi di salute (Allegato 1). In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico, a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali siano previste per legge precauzioni particolari.
2. **Assenza inferiore a cinque giorni per motivi di salute ordinari:** la famiglia/lo studente maggiorenne giustificherà l'assenza sul libretto scolastico e compilerà il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per **patologie non Covid-correlate** (Allegato n.2), **preferibilmente** accompagnato da certificato medico.
 3. **Assenza superiore a cinque giorni per motivi di salute ordinari per patologie con sintomi non riconducibili al COVID-19:** la famiglia/lo studente maggiorenne giustificherà l'assenza sul libretto scolastico e produrrà **obbligatoriamente** un certificato medico, da cui risulti che lo studente non è affetto da patologie infettive di alcun genere e che, pertanto, può essere riammesso a scuola.
 4. **Assenza superiore a cinque giorni per motivi di salute ordinari, che abbiano tuttavia previsto un percorso diagnostico teso ad escludere il COVID-19 in quanto la sintomatologia era affine, o per quarantena:** la famiglia/lo studente maggiorenne giustificherà l'assenza sul libretto scolastico e produrrà la documentazione medica dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria competente per escludere l'infezione da COVID-19 (tamponi negativi) o per uscire dall'isolamento fiduciario.
 5. **Assenza per COVID-19:** la famiglia/lo studente maggiorenne giustificherà l'assenza sul libretto scolastico e, almeno il giorno prima del rientro a scuola, dovrà produrre il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste dall'Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza. La consegna del certificato medico è condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell'alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.

In tutti i casi sopra indicati la presentazione della documentazione prevista è condizione ineliminabile per la riammissione a scuola.

Nei casi previsti al punto 4 ed al punto 5, **i genitori sono tenuti ad inviare tempestiva comunicazione ai referenti Covid della scuola** tramite comunicazione telefonica presso la sede del Liceo ed ai seguenti indirizzi di posta elettronica (con indicazione del proprio recapito telefonico),

in modo che sia possibile rilevare eventuali cluster di assenze nella stessa classe e adottare misure precauzionali:

- Sede centrale – Via Galilei, 4 – Lecce - Tel. 0832/351724
Prof.ssa Isabella Bracciale (isabella.bracciale@liceovirgilio.edu.it)
- Sede succursale – Via dei Salesiani, 1 – Lecce - Tel. 0832/390047
Prof. Angelo Piperno (angelo.piperno@liceovirgilio.edu.it)
- Sede associata - Via Marinelli, 8 – Squinzano – Tel. 0832/782202
Prof.ssa Anna Maria Milone (annamaria.milone@liceovirgilio.edu.it)

Tutto quanto sopra può essere così sintetizzato:

TIPOLOGIA DI ASSENZA	MODALITA' DI GIUSTIFICA
Assenza per motivi familiari o personali	Giustifica sul libretto scolastico +Allegato 1
Assenza inferiore a 5 giorni per motivi di salute No-Covid	Giustifica sul libretto scolastico +Allegato 2 (preferibilmente accompagnato da certificato medico)
Assenza superiore a 5 giorni per motivi di salute No-Covid	Giustifica sul libretto scolastico + certificato medico (obbligatoriamente)
Assenza con percorso diagnostico teso ad escludere il COVID-19/quarantena	Giustifica sul libretto scolastico + documentazione medica che attesti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria
Assenza per COVID-19	Giustifica sul libretto scolastico + certificato medico che attesti l'avvenuta guarigione secondo le modalità previste dall'Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Dario CILLO



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 - 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

ALLEGATO 1
(Studente minorenni)

Oggetto: Autocertificazione assenza per motivi familiari o personali

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___/___/_____, residente in _____ Codice Fiscale _____
in qualità di genitore o tutore di _____ (*cognome*) _____ (*nome*), nato/a a
_____ il ___/___/20____, frequentante la classe _____ Sez. _____
dell'Indirizzo _____, assente dal ___/___/20____ al
___/___/20____, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e
per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, 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 suddetto periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze
familiari/personali _____

Dichiara, altresì, che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi
riconducibili al COVID-19 o sintomi simil influenzali e che, qualora di ritorno da località per le
quali siano previste per legge precauzioni particolari, si è adempiuto agli obblighi derivanti dalla
vigente normativa.

Data, _____/_____/20____

Firma
(del genitore, tutore)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 - 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

ALLEGATO 1
(Studente maggiorenne)

Oggetto: Autocertificazione assenza per motivi familiari o personali

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente in _____ Codice Fiscale _____,
frequentante la classe _____ Sez. _____ dell'Indirizzo _____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____, ai sensi della normativa vigente in materia e
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, 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 suddetto periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze
familiari/personali _____

Dichiara, altresì, di non aver presentato, durante il suddetto periodo, sintomi riconducibili al
COVID-19 o sintomi simil influenzali e che, qualora di ritorno da località per le quali siano previste
per legge precauzioni particolari, ha adempiuto agli obblighi derivanti dalla vigente normativa.

Data, _____/____/20____

Firma



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 – 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

ALLEGATO 2
(Studente minorenni)

Oggetto: Autocertificazione assenza inferiore a 5 giorni per motivi di salute No-Covid

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, residente in _____ Codice Fiscale _____
in qualità di genitore o tutore di _____ (*cognome*) _____ (*nome*), nato/a a
_____ il ____/____/20____, frequentante la classe _____ Sez. _____
dell'Indirizzo _____, assente dal ____/____/20____ al
____/____/20____, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e
per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di
prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni
mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 46 DPR n. 445/2000 di avere sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale
(*cancellare la voce non attinente*), Dott./ssa _____ (*cognome in
stampatello*) _____ (*nome in stampatello*) _____ il/la
quale non ha ritenuto necessario sottoporre lo/la studente/ssa al percorso diagnostico-terapeutico e
di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Si allega/non si allega certificato medico.

Data, _____/____/20____

Firma
(del genitore, tutore)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Classico, Linguistico, Scientifico e delle Scienze Applicate

Liceo Classico - Linguistico "Virgilio" (LEPC04601B): Via G. Galilei, 4 - 73100 Lecce - Tel +39 0832351724 - Fax +39 0832220161

Liceo Scientifico - Scienze applicate "F. Redi" (LEPS04601E): Via Marinelli, 8 - 73018 - Squinzano (LE) - Tel./Fax +39 0832782202

Mail: leis046004@istruzione.it - Web: <http://www.liceovirgilio.edu.it/>

ALLEGATO 2

(Studente maggiorenne)

Oggetto: Autocertificazione assenza inferiore a 5 giorni per motivi di salute No-Covid

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente in _____ Codice Fiscale _____,
frequentante la classe _____ Sez. _____ dell'Indirizzo _____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____, ai sensi della normativa vigente in materia e
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per
la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni
mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 46 DPR n. 445/2000 di avere sentito il Medico di Medicina Generale, Dott./ssa
_____ (cognome in stampatello) _____ (nome in
stampatello) _____ il/la quale non ha ritenuto necessario sottopormi al
percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa
nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Si allega/non si allega certificato medico.

Data, _____/____/20____

Firma
