LICEO CLASSICO "MEGARA"

Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico

AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011

Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

C.I.32

Augusta 21 settembre 2021

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0013368 del 21/09/2021
06-09 (Uscita)

Ai Docenti
Agli Alunni
Alle Famiglie tramite gli alunni
Al Direttore dei SS.GG.AA
Atti
Sito web

Oggetto: Emergenza COVID 19. Modalità di rientro a scuola nel caso di un giorno o più giorni di assenza a.s. 2021/2022.

Si trasmettono in allegato le disposizioni per il rientro a scuola degli alunni assenti per uno o più giorni.

Si comunica altresì che, indipendentemente dalle assenze, gli alunni dovranno produrre l'autodichiarazione (allegato 1) a partire dall' 1 ottobre 2021 **ogni primo e ogni quindici del mese.**

Le autodichiarazioni/autocertificazioni/certificati medici saranno presentati al docente della prima ora il quale, dopo attenta verifica dei dati dichiarati, li inoltra tramite i collaboratori scolastici all'ufficio didattica all' attenzione del Sig. Zizzo Giacomo.

Si allega la modulistica (allegati 1, 2, e 3) e le disposizioni per il rientro.

Il Dirigente scolastico
Prof. Renato Santoro

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

DISPOSIZIONI PER I RIENTRI A SCUOLA DOPO ASSENZE

Modalità per i rientri a scuola dopo una o più assenze:

1. **Assenza non dovuta a malattia**	Si rientra a scuola **presentando l'autocertificazione** (Allegato 2) firmata dal genitore o dallo studente se maggiorenne in cui si motiva l'assenza per motivi di famiglia o personali N.B. la modulistica deve essere presentata a scuola al rientro dopo l'assenza per essere ammessi al luogo di lavoro: la mancanza di autocertificazione non permette l'ammissione .
2. **Assenza dovuta a malattia per motivi non correlati a Covid-19.**	➢ **Per assenze inferiori a 10 giorni** si rientra a scuola presentando **e l' autocertificazione** (Allegato 3) firmata dal genitore o dallo studente se maggiorenne ➢ **Per assenze superiori a 10 giorni** si rientra a scuola presentando, **l'autocertificazione** (Allegato 3) firmata dal genitore o dallo studente se maggiorenne e **Certificato del medico** N.B. La modulistica deve essere presentata a scuola al rientro dopo l'assenza per essere ammessi al luogo di lavoro: la mancanza di autocertificazione non permette l'ammissione.
3. **Assenza dovuta a provvedimento di quarantena disposto da Dipartimento di Prevenzione verso soggetti individuati tra i contatti di caso Covid- 19 confermato, oppure positivi al Covid- 19**	si rientra a scuola **a seguito di comunicazione del Dipartimento di Prevenzione - ASP**, senza attestazione medica e senza autocertificazione

AUTODICHIARAZIONE DELLO STUDENTE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA (ALLEGATO 1)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a il ...../...../.....

a ..... (.....), residente in.....(.....),via .....n.....

frequentante la classe ..... sez. ..... Ind. ..... del Liceo Classico "Megara" di Augusta (SR).

IN CASO DI MINORI

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a, il ...../...../.....

a..... (.....), residente in.....(.....), via..... n .....

Genitore dell'alunno ..... Frequentante la classe..... sez. .....

Ind . ..... del Liceo Classico "Megara" di Augusta (SR)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- ☐ di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.
- ☐ Nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione di non aver avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), di non essere stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, di non essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
- ☐ Di essere risultato negativo al test per COVID 19 e di non essersi ritrovato in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.
- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

- ☐ Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- ☐ Di non utilizzare mezzi pubblici per arrivare sul posto di lavoro.
- ☐ Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- ☐ Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso.
- ☐ Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.
- ☐ Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- ☐ Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 °C o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art.495 c.p.

Augusta .....

Firma leggibile (del genitore o dell'interessato se maggiorenne)

.....

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO ALUNNO A SCUOLA

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

in n qualità di genitore dell' alunno/a _____ nato a _____

il _____ frequentante la classe ____ sez.____ indirizzo_____

di questa Istituzione scolastica

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 D.P.R. n. 445/2000, che:

L'assenza dal_____al _____

È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI/PERSONALE , e chiede pertanto la riammissione presso la scuola.

Data _____

Il genitore

_____

ALLEGATO 3

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO ALUNNO A SCUOLA
IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-19 CORRELATE

Il/La sottoscritto/a _____ –

nato a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

in n qualità di genitore dell' alunno/a _____ nato a _____

il _____ frequentante la classe ____ sez.____ indirizzo_____

di questa Istituzione scolastica

assente da scuola dal_____al _____

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 D.P.R. n. 445/2000:

di aver sentito il Medico di MedicinaGenerale/ Pediatra Dott. _____

Il quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

Chiede pertanto la riammissione alle lezioni presso la scuola

Data _____

Il genitore

_____