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. 33

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0013369 del 21/09/2021
06-09 (Uscita)

Ai Docenti
Al Direttore dei SS.GG.AA
Al Personale ATA
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 dei dipendenti assenti per uno o più giorni.

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

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

LICEO CLASSICO "MEGARA" - C.F. 81002250892 - 96011 AUGUSTA (SR) - SEZIONE SCIENTIFICA ANNESSA

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) 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) ➢ **Per assenze superiori a 10 giorni** si rientra a scuola presentando, l'**autocertificazione** (Allegato 3) 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 DEL LAVORATORE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA (ALLEGATO 1)

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

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

in servizio presso il Liceo Classico "Megara" di Augusta (SR) in qualità di .....

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

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)

Augusta ..... Firma

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO LAVORATORE A SCUOLA

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di: _____

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 lavoratore

_____

Allegato 3

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di: _____

ASSENTE 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 Medicina Generale Dott. _____

Il quale non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

Chiede pertanto la riammissione presso la scuola di servizio

Data _____

Il Lavoratore

_____