



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO STATALE "DEMOCRITO"  
SCIENTIFICO-CLASSICO

Viale Prassilla, 79 - 00124 Roma ☎ 06121123816 - Distretto XXI - Cod. Mecc. RMPS65000Q  
Cod. Fisc. 97040180586 - e-mail: RMPS65000Q@istruzione.it - indirizzo internet: [www.liceodemocrito.edu.it](http://www.liceodemocrito.edu.it)  
SUCCURSALI: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma Tel. 06/121125065

Al personale docente  
Agli studenti ed alle studentesse  
Alle famiglie  
Ai referenti Covid  
Al DSGA  
Al personale ATA  
All'albo d'istituto

**Circolare n. 217**

**Oggetto: comunicazioni importanti per rientro a scuola ASL Roma 3**

Si comunica che, in vista del rientro a scuola di alunni e personale previsto per il giorno 11/01/2021, l'ASL Roma 3 ha redatto alcuni documenti utili che possano essere d'aiuto per ottimizzare tempi e lavoro di tutti.

Si allegano i seguenti documenti:

- una "Comunicazione per i genitori": documento da inoltrare alle famiglie utilizzando le vie più efficaci per la comunicazione tra scuola e genitori;
- allegato A: file Excel da utilizzare per costruire gli elenchi contatti nei casi di quarantena (tale allegato verrà sempre inoltrato insieme alle future comunicazioni di quarantena)
- allegati B1 e B2: PDF per autodichiarazione dei collaboratori/docenti scolastici;
- Allegato C: file Excel da utilizzare SOLO in caso di necessità per protocolli INPS.

Roma li 7 gennaio 2021

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Angela Gadaleta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3  
comma 2 del D.lgs n. 39/93

**SCHEDA CONTATTI**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE (se disponibile)	CONTATTO TELEFONICO	specificare se si tratta di ALUNNO o PERSONALE SCOLASTICO
---------	------	--------------------	---------------------	------------------------------------	------------------------	--------------------------------------------------------------





## AUTODICHIARAZIONE UTILIZZO DPI E PROCEDURE ANTICOVID

### OPERATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in Via/Piazza.....  
codice fiscale .....  
docente di .....  
presso la scuola ..... plesso .....  
sito in ..... Via .....  
Telefono ..... email .....  
(allega copia documento di riconoscimento)

### DICHIARA

di aver prestato servizio in data ..... nella classe ..... del caso  
sospetto/confermato al Coronavirus, in presenza dello stesso.

Il/La sottoscritta ha indossato una mascherina di tipo ..... certificato CE, per  
..... minuti di lezione.

Durante la lezione, l'alunno/a è rimasto seduto al proprio banco senza  con la   
mascherina chirurgica di protezione e il/la sottoscritto/a ha svolto la propria lezione con:

- o Una finestra aperta;
- o Più finestre aperte;
- o Porta d'ingresso dell'aula aperta.

si trovava a una distanza di sicurezza di due metri dallo studente in questione durante tutta la  
lezione.

Il/La sottoscritto/a è rimasto/a seduto/a alla cattedra   
ha girato tra i banchi   
ha fatto lezione all'aria aperta

**Il sottoscritto si assume la responsabilità di quanto dichiarato, consapevole del danno che si  
potrebbe arrecare con una dichiarazione falsa e delle conseguenze civili e penali cui si  
potrebbe andare incontro.**

Roma, .....

IL DICHIARANTE

---

Dipartimento di Prevenzione  
U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

## COMUNICAZIONI PER I GENITORI

### EQUIPE SCUOLA COVID

(Da Diffondere Attraverso I Canali Della Scuola)

Responsabile: Dott.ssa Rosanna Guarini, Dirigente Medico SISP

Dott.ssa Alessia Denni, Medico SISP

Dott.ssa Arianna Di Rocco, Medico SISP

Dott.ssa Adele Gentile, Medico SISP

Dott.ssa Stefania Verzichi, Screening scuole SISP

Dott.ssa Melissa Luzzi, Assistente Sanitario SISP

Dott.ssa Anna Simonetti, Assistente Sanitario SISP

## INFORMAZIONI SULLO SVOLGIMENTO DELLA QUARANTENA E SUL RIENTRO A SCUOLA

### 1. COS'E' UNA QUARANTENA?

La quarantena è una misura di prevenzione che prevede la restrizione dei movimenti di persone sane per la durata del periodo di incubazione, ma che potrebbero essere state esposte ad un agente infettivo o ad una malattia contagiosa, con l'obiettivo di monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e identificare tempestivamente nuovi casi.

### 2. COME SI SVOLGE LA QUARANTENA?

Durante il periodo di quarantena, si raccomanda di misurare la febbre mattina e sera e di comunicare eventuali rialzi di temperatura o sintomi al medico curante che prenderà i provvedimenti del caso. Qualora venisse riscontrata una positività prima del termine della quarantena disposta dalla ASL, **il genitore è tenuto ad informare immediatamente la scuola per darne comunicazione alla ASL.**

### 3. COSA FARE SE SI VIENE POSTI IN QUARANTENA

L'utente che riceve dalla scuola la comunicazione di quarantena disposta dalla ASL deve informare per presa d'atto il proprio medico curante e/o il medico curante del figlio/a (Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta).

Sarà il MMG/PLS che effettuerà la valutazione clinica, prescriverà l'esecuzione di eventuale tampone e, se richiesti dall'utente, provvederà all'emissione del certificato V.29 o delle attestazioni di inizio e fine quarantena previste dalle disposizioni regionali (Ordinanza n. 65 del 5/11/2020 e DGR n. 852 del 2020), nonché per eventuale congedo di accompagnamento parentale (Circolare INPS n. 116 del 02/10/2020).

### 4. RIENTRO A SCUOLA E IN COMUNITA'

In relazione all'ordinanza della Regione Lazio del 05.11.2020, n Z00065, rientreranno con certificato medico emesso dal PLS/MMG sia i contatti diretti che hanno effettuato test al decimo giorno di quarantena, sia i contatti diretti che hanno scelto di effettuare il periodo di quarantena di 14 giorni senza tampone.

**Si ricorda che un tampone con riscontro di esito negativo prima del decimo giorno non comporta la fine anticipata della stessa e non è valido per il rientro a scuola. La quarantena dovrà essere comunque rispettata fino al termine indicato.**