



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PIAZZA MARCONI" - VETRALLA

Piazza G. Marconi, 37 – 01019 Vetralla (VT) ☎ 0761.477012 - 0761.460100 ✉ vtic83600r@istruzione.it C.F. 80014910568

✉ vtic83600r@pec.istruzione.it Sito web: www.icpiazamarconi.edu.it Codice univoco ufficio: UFXI4A



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "PIAZZA MARCONI"-VETRALLA
Prot. 0002913 del 21/04/2021
E-2 (Uscita)

*Agli Ins.ti e al personale A.ta. delle scuole dell'infanzia,
primarie e secondaria di 1° grado dell'Istituto*

- ScuolaNext

All'Albo on line

Al sito web

OGGETTO: Indicazioni per la riammissione in servizio dei lavoratori dopo assenza per malattia Covid-19 correlata; modalità di comunicazione al Dirigente scolastico.

In riferimento alla Circolare del Ministero della Salute n. 15127, del 12 aprile 2021, si forniscono alcuni chiarimenti operativi.

La Circolare distingue 5 casi, alla luce della normativa vigente a livello nazionale e del "Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro" siglato il 6 aprile 2021:

1. lavoratori positivi con sintomi gravi e ricovero;
2. lavoratori positivi sintomatici;
3. lavoratori positivi asintomatici;
4. lavoratori positivi a lungo termine;
5. lavoratori contatto stretto asintomatici.

Si indicano, di seguito, le **modalità di comunicazione dell'avvenuta negativizzazione** al Dirigente scolastico, tramite il Medico Competente, dott. De Luca Giovanni, per la riammissione in servizio.

1. Lavoratori positivi con sintomi gravi e ricovero:

- il lavoratore esposto a rischi specifici (es. videoterminalisti, addetti aziende agrarie, tecnici di laboratorio) per il quale è già presente un programma di sorveglianza sanitaria ex. Dlgs 81/08, prima del reintegro deve essere sottoposto a visita medica di rientro da assenza per motivi di salute ex art. 41 comma 2 lett. "e-ter" Dlgs 81/08;
- il lavoratore, in possesso della certificazione attestante la negativizzazione, compila il modulo "allegato 1";
- il lavoratore invia il modulo "allegato 1" e la certificazione attestante l'avvenuta negativizzazione all'indirizzo **riammissione@euservice.it**
- il Medico Competente informa il datore di lavoro della necessità di eseguire la visita medica al rientro proponendo una data;
- il lavoratore non esposto a rischi specifici (es. docente, collaboratore scolastico, assistente amministrativo) per il quale non è presente un programma di sorveglianza sanitaria, può riprendere subito l'attività lavorativa. Ha facoltà di richiedere visita medica con il Medico Competente al

datore di lavoro ex art. 41 comma 2 lett. "c" come già accade con i lavoratori fragili;

- il lavoratore invia il modulo "allegato 1" e la certificazione attestante l'avvenuta negativizzazione all'indirizzo **riammissione@euservice.it**
- il lavoratore esprime la richiesta al datore di lavoro, che informa il Medico Competente, il quale provvede a proporre una data.

2. Lavoratori positivi sintomatici/asintomatici/positivi a lungo termine (casi 2, 3, 4)

- il lavoratore, in possesso della certificazione attestante la negativizzazione, compila il modulo "allegato 1";
- il lavoratore invia il modulo "allegato 1" e la certificazione attestante l'avvenuta negativizzazione all'indirizzo **riammissione@euservice.it**
- il Medico Competente invia comunicazione all'attenzione del Dirigente scolastico relativa alla riammissione in servizio del dipendente.

3. Lavoratore contatto stretto asintomatico

- il lavoratore, al termine della quarantena e in possesso del referto negativo di tampone molecolare o antigenico, compila il modulo "allegato 2";
- il lavoratore invia il modulo "allegato 2" e il referto negativo di tampone molecolare o antigenico all'indirizzo **riammissione@euservice.it**
- il Medico Competente invia comunicazione all'attenzione del Dirigente scolastico relativa alla riammissione in servizio del dipendente.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott. Roberto Santoni)

Allegati

1. Allegato 1: lavoratori positivi con sintomi gravi e ricovero; lavoratori positivi sintomatici o asintomatici; lavoratori positivi a lungo termine.
2. Allegato 2: lavoratori contatto stretto asintomatico.

Allegato 1

Meccanografico Istituto	VTIC83600R
Nome Istituto di appartenenza	Istituto Comprensivo Statale "Piazza Marconi" - Vetralla
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Telefono	
Mansione	
Data di positività	
Data di avvenuta negativizzazione	
Ricovero ospedaliero	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Allegato 2

Meccanografico Istituto	VTIC83600R
Nome Istituto di appartenenza	Istituto Comprensivo Statale "Piazza Marconi" - Vetralla
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Telefono	
Mansione	
Data ultimo contatto con positivo	
Data di esecuzione tampone molecolare o antigenico negativo	