



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
VIA DELLA REPUBBLICA, Snc

Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

ASL VITERBO	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata	REGIONE LAZIO
Edizione del 17/9/20	PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA	

### VADEMECUM E FAQ

#### INSIEME PER RIPARTIRE SICURI: LE REGOLE FONDAMENTALE



Prima di andare a scuola 	Prima di venire a scuola 
<p>Controlla lo stato di salute di tuo figlio, accertandoti che non abbia i seguenti sintomi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tosse</li> <li>• mal di gola</li> <li>• raffreddore</li> <li>• mal di testa</li> <li>• diarrea</li> <li>• vomito o dolori muscolari</li> </ul> <p>Se tuo figlio ha almeno uno di questi sintomi, non può andare a scuola</p>	<p>Prima di uscire di casa controlla sempre il tuo stato di salute, accertandoti di non avere i seguenti sintomi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tosse</li> <li>• mal di gola</li> <li>• raffreddore</li> <li>• mal di testa</li> <li>• diarrea</li> <li>• vomito o dolori muscolari</li> </ul> <p>Se hai almeno uno di questi sintomi, non puoi andare a scuola</p>
Misura la febbre di tuo figlio tutte le mattine. In caso di febbre non può andare a scuola e occorre chiamare il Pediatra di libera scelta.	Misura la febbre tutte le mattine con l'aiuto di un adulto. In caso di febbre non puoi andare a scuola e occorre chiamare il Pediatra di libera scelta o il Medico di Medicina Generale.
Comunica sempre le assenze del bambino per motivi sanitari (anche se non legati al Covid-19)	Ricorda ai tuoi genitori o adulti di riferimento di comunicare sempre assenze per motivi sanitari (anche se non legati al Covid-19)
Se tuo figlio è stato dichiarato "contatto stretto" di una persona positiva al Covid-19 dal Servizio di Igiene della tua Asl, non può andare a scuola; in questo caso, segui le disposizioni del pediatra per la quarantena e avverti il referente scolastico Covid-19 indicato dalla scuola.	Se sei stato dichiarato "contatto stretto" di una persona positiva al Covid-19 dal Servizio di Igiene della tua Asl, non puoi andare a scuola; in questo caso, insieme ai tuoi genitori, segui le disposizioni del medico per la quarantena e avverti il referente scolastico Covid-19 indicato dalla tua scuola.
Comunica alla scuola quali persone contattare in caso tuo figlio manifesti sintomi di malessere a scuola: Nomi, Cognomi, telefoni fissi o cellulari, luoghi di lavoro, ogni ulteriore informazione utile	
<b>Dai il buon esempio e aiuta tuo figlio a seguire i corretti comportamenti</b>	<b>Se non lo hai già fatto scarica l'App IMMUNI per facilitare il tracciamento dei contatti</b>

**Segui tutte le precauzioni per proteggere te stesso e gli altri**

<b>Lava le mani</b> correttamente e frequentemente	<b>Evita contatti ravvicinati</b> , strette di mano, baci e abbracci	<p>Segui le norme igieniche in caso di starnuti o tosse</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>coprire bocca e naso durante starnuti o tosse</b>, utilizzando fazzoletti o, in mancanza d'altro, la piega del gomito</li> <li><b>eliminare il fazzoletto</b> di carta nel più vicino raccoglitore di rifiuti</li> <li>praticare <b>l'igiene delle mani</b> subito dopo, con lavaggio o soluzione idroalcolica</li> </ol>
Mantieni sempre la distanza di sicurezza dagli altri di <b>almeno un metro</b>	<b>Non scambiare le mascherine</b> con i compagni	
Segui le indicazioni della tua scuola sull'utilizzo della <b>mascherina</b>	<b>Non scambiare</b> con i tuoi compagni bottiglie, penne e matite, libri ecc.	
Evita ogni forma di <b>assembramento</b>	<b>Evita di toccare</b> occhi, naso e bocca	



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
VIA DELLA REPUBBLICA, Snc  
Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

 <b>ASL VITERBO</b>	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata	 <b>REGIONE LAZIO</b>
Edizione del 17/9/20	PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA	-

**AUTOCERTIFICAZIONI DI CONVIVENTE DI CASO POSITIVO O CONTATTO STRETTO**  
(ad uso dell'Unità Distrettuale COVID)  
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dichiara, consapevole della propria responsabilità civile e penale quanto segue:

- È familiare convivente del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
soggetto risultato positivo al COVID 19 e per tanto in isolamento domiciliare fiduciario presso la propria residenza  
sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Ha la possibilità, all'interno dell'immobile citato al punto precedente, di essere completamente isolato/a e di disporre di servizi igienici adeguati alle proprie esigenze;
- Ha la possibilità di completare il periodo di isolamento in altro immobile
- Non ha nessuna delle possibilità sopra descritte

Dichiara inoltre

- Di essere stato informato sui comportamenti e misure precauzionali da osservare ;
- Autorizza la ASL di Viterbo a trasmettere la presente dichiarazione alle Autorità Civili ed alle Forze dell'Ordine per i necessari controlli;

La presente dichiarazione viene resa nella conoscenza delle norme che regolano la emergenza COVID 19 e nella piena consapevolezza che comportamenti difformi alle vigenti disposizioni ed a quanto dichiarato saranno puniti secondo l'art. 650 del C.P. , salvo che i fatti addebitati comportino più gravi reati.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
 Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
 VIA DELLA REPUBBLICA, Snc  
 Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

<b>ASL VITERBO</b>	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata	<b>REGIONE LAZIO</b>
Edizione del 17/9/20	<b>PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA</b>	

**AUTOCERTIFICAZIONI IN CASO DI ASSENZE PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA**  
**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapiti: ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore/tutore del minore:**

\_\_\_\_\_, *studente di questo istituto*

**DICHIARO CHE**

- Il minore sarà assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per motivi diversi da malattia**
- Nessun membro della famiglia, in tale periodo o nei 14 giorni precedenti, soggiorerà o transiterà in zone considerate a rischio (DPCM 7 settembre 2020, All.C)**
  - Croazia, Francia (limitatamente alle Regioni Alvernia-Rodano-Alpi, Corsica, Hauts-de-France, Île-de-France, Nuova Aquitania, Occitania, Provenza-Alpi-Costa azzurra), Grecia, Malta o Spagna». (obbligatorio test molecolare o antigenico all'ingresso)
  - Romania, Bulgaria, Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Thailandia, Tunisia, Uruguay al rientro è necessario auto-segnalarsi alle autorità competenti e sottoporsi ad isolamento fiduciario e sorveglianza sanitaria
  - Kosovo, Montenegro, Serbia, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del Nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Colombia e Repubblica Dominicana, divieto di ingresso, con l'eccezione dei cittadini UE e loro familiari che abbiano la residenza anagrafica in Italia da prima del 9 luglio 2020. Al rientro è necessario auto-segnalarsi alle autorità competenti e sottoporsi ad isolamento fiduciario e sorveglianza sanitaria
  - Resto del mondo gli spostamenti sono consentiti solo in presenza di precise motivazioni, all'ingresso/rientro, è necessario compilare un'autodichiarazione nella quale si deve indicare la motivazione
- Il minore non ha presentato, in tale periodo o nei 14 giorni precedenti ha presentato sintomi quali**

Febbre	Tosse e/o espettorato
Stanchezza e/o crampi muscolari	Difficoltà a respirare
Difficoltà a percepire sapori e odori	Mal di testa
Congiuntivite e/o congestione nasale	Vomito e/o diarrea

*Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000);*

*Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.*



*Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).*

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
VIA DELLA REPUBBLICA, Snc  
Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

 <b>ASL VITERBO</b>	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata	 <b>REGIONE LAZIO</b>
Edizione del 17/9/20	<b>PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA</b>	=

**PER AUTOCERTIFICAZIONI IN CASO DI ASSENZE PER MALATTIE INFERIORE O UGUALI A 5 GIORNI**  
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapiti: ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore:

\_\_\_\_\_, *studente di questo istituto*

#### DICHIARO

- Che il pediatra è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino
- Che il pediatra dr/dr.ssa \_\_\_\_\_ previo
  - consulto telefonico
  - visita medicaha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID né necessita di giorni di malattia superiori a 3/5 e conseguentemente non è necessaria per il rientro alcuna certificazione medica
- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID - 19

*Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000);*

*Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.*

*Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679 "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che prevede misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale. I suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture a ciò deputate e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).*

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_ (firma leggibile)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "R. Marchini"

VIA DELLA REPUBBLICA, Snc

01100 VITERBO  
Piano per la prevenzione/schermatura della diffusione del SARS-CoV-2  
e della patologia correlata

Edizione del 17/9/20	PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA

### CHECK LIST DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO SCUOLA SICURA

(da compilare e rinviare alla mail [simona.giacomini@asl.vt.it](mailto:simona.giacomini@asl.vt.it))

#### Anagrafica dell'Istituto

**NOME** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_, **n.** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_

**Dirigente scolastico/referente dell'ente/altro** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Recapiti:** ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### I° Referente COVID

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Recapiti:** ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### II° Referente COVID

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Recapiti:** ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### Forma giuridica

- Scuola pubblica
- Scuola paritaria
- Scuola privata
- Servizio comunale

#### Ordinamento

- Servizi sociali a carattere educativi** (che non rientrano propriamente nel ciclo di istruzione primaria, ma partecipano, per continuità educativa, alla realizzazione degli obiettivi di istruzione nell'infanzia):
  - nido d'infanzia**] (per bambini dai 3 mesi ai 3 anni, non obbligatorio)
  - sezione primavera** annessa a nidi d'infanzia o a scuole dell'infanzia
- Scuola dell'infanzia** (per bambini dai 3 ai 6 anni, non obbligatoria)
- Scuola primaria** (per bambini dai 6 agli 10/11 anni, obbligatoria)
- Scuola secondaria di primo grado** (per ragazzi dagli 11 ai 13/14 anni, obbligatoria)
- Scuola secondaria di secondo grado** (obbligatoria per ragazzi dai 14 ai 16 anni, non obbligatoria per ragazzi dai 16 ai 19 anni)
- Istituti di alta formazione artistica, musicale e coreutica**
- Centri provinciali istruzione adulti (CPIA)**

#### Afferenza a

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE  
VITERBO  
PARTITA IVA 01455570562

VIA ENRICO FERMI, 15  
01100 VITERBO  
TEL. +39 0761 3391

PEC [prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it](mailto:prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it)  
[www.asl.vt.it](http://www.asl.vt.it)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
VIA DELLA REPUBBLICA, Snc  
Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

ASL VITERBO	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata	REGIONE LAZIO
Edizione del 17/9/20	PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA	

### Le mascherine

- L'utilizzo della mascherina, possibilmente chirurgica, rappresenta un cardine della prevenzione, unitamente alla corretta igiene delle mani e degli ambienti e alla loro costante aerazione.
- Nelle situazioni in cui non sia possibile garantire il distanziamento fisico descritto, sarà necessario l'utilizzo della mascherina per gli studenti di età superiore a 6 anni\*.
- Nella scuola secondaria, anche considerando una trasmissibilità analoga a quella degli adulti la mascherina chirurgica può essere rimossa in condizione di staticità con il rispetto della distanza di almeno un metro, l'assenza di situazioni che prevedano la possibilità di aerosolizzazione (es. canto)

\*È prevalente l'ipotesi che i bambini, specialmente sotto i 10 anni sviluppino l'infezione con minor probabilità rispetto agli adulti e agli anziani, da cui gli autori inferiscono che i bambini possano trasmettere meno l'infezione rispetto ad adulti e anziani (Zhang et al., 2020; Jing et al. 2020; Wu et al., 2020; Bi et al., 2020; Viner et al., 2020)

### ALLEGATO 1 - Indicazioni per i genitori per la misurazione della temperatura e della frequenza respiratoria

#### Misurazione temperatura corporea:

Fare attenzione che il vostro bambino sia in una fase di tranquillità, e non abbia appena finito di giocare, piangere. Seguire le istruzioni del termometro che state usando  
→ Valori normali inferiori al 37,5 °C

#### Misurazione frequenza respiratoria

Fare attenzione che il vostro bambino sia in una fase di tranquillità, e non stia o non abbia appena finito di giocare o piangere.

Osservate e contate i movimenti del torace/addome mentre è sdraiato per almeno 30 secondi e moltiplicate per due per avere la frequenza respiratoria/minuto.

Per meglio evidenziare i movimenti, specialmente se età < 12 mesi, può essere utile porre delicatamente una mano calda sull'addome del bambino.



Utile fare almeno due misurazioni a distanza di pochi minuti e fare la media - (misurazione1+misurazione2) /2.

Il tempo deve essere valutata con orologio con contasecondi

Età	Frequenza indicativa a riposo	Limite superiore di attenzione
	(atti respiratori al minuto)	(atti respiratori al minuto)
0 - 1 anni	25 - 45	< 3 mesi : > 60
		> 3 mesi : > 50
1 - 2 anni	22 - 30	> 40
2 - 6 anni	20 - 28	> 40
6 anni - pubertà	18 - 24	> 30



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "R. Marchini"  
VIA DELLA REPUBBLICA, Snc  
Codice Fiscale: 90056680565 Codice Meccanografico: VTIC80900C

 <b>ASL VITERBO</b> Edizione del 17/9/20	Piano per la prevenzione e/o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata <b>PATTO DI CORRESPONSABILITÀ PER UNA SCUOLA SICURA</b>	 <b>REGIONE LAZIO</b>
--	---	--

## FAQ SCUOLA SICURA

### Misurazione della temperatura all'ingresso della scuola o a casa

- Se TC uguale o maggiore di 37,5° lo studente o l'operatore rimane o ritorna a casa (in attesa dei genitori rimane nei locali adibiti all'isolamento dei casi sospetti)
- Se TC tra 37° e 37,5° lo studente viene fatto aspettare 15 minuti prima di procedere con una seconda misurazione, si verifica che non siano presenti altri sintomi, nel caso alla seconda misurazione la temperatura non sia pari o superiore a 37,5 e lo studente/operatore non presenta altri sintomi lo stesso sarà ammesso in classe

Si ricorda che oltre alla febbre è motivo di allontanamento la presenza di uno dei sintomi indicati nella scheda di segnalazione, intercettati durante l'attività scolastica

### Studenti con fragilità

Si ricorda che il concetto di fragilità è ampio e comprende situazioni diverse che richiedono diversi accorgimenti, nel contesto scuola/Covid possiamo individuare due aspetti:

- Condizione di fragilità che implica una impossibilità/incapacità del soggetto di osservare le misure precauzionali ed i comportamenti igienici corretti che può essere una impossibilità parziale o totale. Inoltre queste persone possono necessitare di contatto diretto con l'operatore. (aumentato rischio di contagio/trasmissione)
- Condizione di fragilità dovuta ad una condizione clinica (cronicità) che determina una minor capacità di risposta difensiva da parte dell'organismo con un decorso della malattia a maggior rischio nel caso di contagio

Le due condizioni possono associarsi o meno

Sono situazioni da valutare caso per caso, rimane fermo il principio che laddove è prevista l'impossibilità del mantenimento della distanza di sicurezza vengano utilizzati gli appositi DPI (per l'operatore quelli necessari sulla base della valutazione del rischio effettuata dal RSPP e per lo studente la mascherina chirurgica). Se la mascherina è poco tollerata utilizzarla solo nei momenti in cui c'è una più alta probabilità di contatto tra studenti (entrata e uscita, pause tra le lezioni, attività di laboratorio).

Se la persona non tollera la mascherina neanche per brevi periodi deve mantenere sempre il distanziamento sociale.

Il secondo caso è da attenzionare perché la mascherina (non tanto indossata dal soggetto ma da tutti gli altri) diventa un importante strumento di difesa ed è fondamentale che tutti gli studenti, i docenti e gli altri operatori scolastici che si avvicinano al soggetto osservino con scrupolo le misure del distanziamento.

In questi casi se tollerata il pediatra o lo specialista può consigliare l'uso di una mascherina FFPP da parte del soggetto. Se la mascherina non è tollerata va sempre mantenuta la distanza di sicurezza tranne nei casi in cui è necessario il contatto ravvicinato (vedi sopra)

È bene che il numero degli operatori che hanno il contatto diretto con questi soggetti sia limitato (didattica a gruppi stabili).

Sono i "lavoratori maggiormente esposti a rischio di contagio, in ragione dell'età o della condizione di rischio derivante da immunodepressione, anche da patologia Covid-19, o da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di terapie salvavita o comunque da morbilità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità". Il lavoratore fragile è colui che ha patologie preesistenti (due o più patologie) che potrebbero determinare, in caso di contagio, un esito più grave, ai quali il datore di lavoro deve assicurare la "sorveglianza sanitaria eccezionale" (art. 83 del D.L. 19 maggio 2020 n. 34 e sua conversione in Legge 17 luglio 2020, n. 77).

