



ISTITUTO STATALE "MARIO GIARDINI"
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado
Via Caselli, 58 65017 Penne (PE)
Tel. / Fax 085 8279693
E-MAIL: peic825001@istruzione.it - PEC: peic825001@pec.istruzione.it
C.F.91111560685 - C.M. PEIC82500L
www.icgiardinipenne.edu.it



I.C. MARIO GIARDINI - PENNE
Prot. 0000878 del 11/02/2022
I-1 (Uscita)

Alla c.a.
GENITORI e PERSONALE
SCUOLA dell'INFANZIA
DSGA
Loro Sedi
Agli Atti – Sito Web

OGGETTO: Circolare n. 109 a.s. 21/22 – Gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo (D.L. 4/02/2022, n. 5, art.6). - INFORMATIVA

Si rende noto che, in base alla nuova normativa, saranno disposte le seguenti misure.

- 1) **Fino a quattro casi di positività accertati tra i bambini presenti nella sezione/gruppo-sezione:**
 - a) **Misure per la Didattica**
Attività educativo-didattica in presenza.
 - b) **Misura sanitaria: AUTOSORVEGLIANZA**
 - Utilizzo di FFP2 da parte del personale (interno ed esterno) fino al decimo giorno successivo alla conoscenza dell'ultimo caso positivo accertato al Covid-19.
Sono esentati dall'utilizzo di FFP2 i bambini al di sotto dei 6 anni.
 - Se asintomatico: nessuna azione necessaria.
 - Se sintomatico: sia alla comparsa che in caso di persistenza dei sintomi al 5° successivo alla data dell'ultimo contatto è obbligatorio effettuare test antigenico rapido o molecolare o autosomministrato.
In caso di test autosomministrato, l'esito negativo è attestato tramite autocertificazione (*Vedasi Allegato 1*).
 - c) **Misura per il rientro in sezione/gruppo-sezione per i bambini positivi**
Riammissione mediante esibizione dell'esito negativo del test antigenico o molecolare effettuato anche presso centri privati abilitati.
Senza certificazione medica.
- 2) **Con cinque o più casi di positività accertati nella stessa sezione/gruppo-sezione:**
 - a) **Misure per la Didattica**
Attività educativo-didattica in presenza viene sospesa per cinque giorni.
 - b) **Misura sanitaria: QUARANTENA PRECAUZIONALE per 5 giorni**

c) Misure per il rientro in sezione/gruppo-sezione dopo la sospensione di 5 giorni

Riammissione in presenza mediante esibizione dell'esito negativo del test antigenico o molecolare effettuato anche presso centri privati abilitati. Senza certificazione medica.

d) Misura per il rientro in sezione/gruppo-sezione per i bambini positivi

Riammissione mediante esibizione dell'esito negativo del test antigenico o molecolare effettuato anche presso centri privati abilitati.

Senza certificazione medica.

N.B.:

- Resta fermo, in ogni caso, il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°;
- Ai fini del calcolo dei casi confermati positivi al Covid-19, non è considerato il personale educativo e scolastico.



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Alessandra C. Medoro

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alessandra C. Medoro", written over a dotted line.

Allegato 1

**Alla c.a.
Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Mario Giardini"**

Oggetto: Autocertificazione per attestazione esito negativo del test antigenico autosomministrato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 *

Io sottoscritto (nome e cognome) _____ nato/a il ___/___/___ a _____

c.f. _____ genitore di _____ nato/a il ___/___/___

a _____ c.f. _____ frequentante la classe ___ sez ___ scuola

Infanzia "G. Vanni"

Infanzia "San Francesco"

Scuola Primaria

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

L'utilizzo per il/la proprio/a figlio/ di un test antigenico rapido autosomministrato per la rilevazione di SARS-CoV-2

- alla prima comparsa dei sintomi;
- per persistenza dei sintomi al quinto giorno dall'ultimo contatto stretto con caso confermato positivo al COVID-19;

E ATTESTA

l'esito negativo del test all'infezione da SARS-CoV-2

N.B.: Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Penne, _____

Firma

* I dati personali contenuti nella presente autodichiarazione sono trattati ai sensi dell'art 13, D.lgs 196/2003 e GDPR 679/2016