Istituto Comprensivo GEREMIA RE
C.F. 93018170758 C.M. LEIC83000A
AB0FBF7 - i.c.s. "Geremia Re"
Prot. 0000079/U del 08/01/2022 13:41

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GEREMIA RE"
Via Turati 8 – 73045 LEVERANO (LE)
Tel. 0832.921080 – Cod. Univoco UFDNME
E-mail: LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT
pec: leic83000a@pec.istruzione.it
http://www.icleverano2.edu.it
C.F. 93018170758

Agli Studenti e loro Famiglie
Al personale tutto
Al sito web

Circolare n. 77

Oggetto: **Rientro a scuola**.

Al fine di disciplinare il rientro in sicurezza di tutti gli attori della comunità scolastica, è fondamentale che il personale scolastico in servizio e le famiglie degli alunni e delle alunne si attengano a quanto segue.

1. **possono rientrare a scuola** gli alunni, le alunne, il personale docente ed il personale ATA
   - **a.** che non siano positivi al Covid-19;
   - **b.** che non siano destinatari di disposizioni di isolamento domiciliare obbligatorio fiduciario oppure quarantena domiciliare;
   - **c.** i contatti stretti di soggetto positivo secondo quanto previsto dal D.L. n. 229 del 30 dicembre 2021 (All. 1);
2. **devono comunicare** tempestivamente all'indirizzo mail: leic83000A@istruzione.it gli alunni, le alunne, il personale docente ed il personale ATA
   - a. che siano positivi al Covid-19;
   - b. che siano destinatari di disposizioni di isolamento domiciliare obbligatorio fiduciario oppure quarantena domiciliare;
   - c. i contatti stretti di soggetto positivo secondo quanto previsto dal D.L. n. 229 del 30 dicembre 2021 (All. 1);
3. **la D.D.I. potrà essere richiesta esclusivamente per motivi legati al Covid-19**, inviando mail all'indirizzo: leic83000A@istruzione.it insieme alla dichiarazione di cui all'allegato n. 2:
   - a. caso positivo al Covid-19;
   - b. destinatario di disposizioni di isolamento domiciliare obbligatorio oppure quarantena domiciliare
   - c. contatto stretto di soggetto positivo secondo quanto previsto dal D.L. n. 229 del 30 dicembre 2021 (All. 1);
4. gli alunni, le alunne, il personale docente ed il personale ATA di cui al punto 1, **dovranno completare il previsto periodo di isolamento fiduciario/quarantena** e produrre, all'atto del rientro, regolare giustifica/documentazione corredata da attestazione di fine isolamento domiciliare obbligatorio di soggetto Covid-19 rilasciata dalle competenti autorità sanitarie;

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GEREMIA RE"
Via Turati 8 – 73045 LEVERANO (LE)
Tel. 0832.921080 – Cod. Univoco UFDNME
E-mail: LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT
pec: leic83000a@pec.istruzione.it
http://www.icleverano2.edu.it
C.F. 93018170758

Si ricorda ai sigg. genitori che per il rientro nella comunità scolastica vale il principio della **responsabilità genitoriale** in ordine alla sorveglianza sanitaria nei confronti dei propri figli, con particolare riguardo a:

- obbligo di accertare presso il proprio domicilio e prima di uscire da casa la temperatura corporea e l'assenza di eventuali sintomi;
- obbligo di accertare l'assenza di sintomatologia riconducibile al Covid-19;
- obbligo di vigilare sulla non esposizione a un caso sospetto o confermato positivo al Covid-19;
- in caso contrario, obbligo di rispettare l'auto-isolamento come previsto dalla vigente normativa o l'eventuale provvedimento di isolamento domiciliare obbligatorio / quarantena domiciliare.

Le presenti disposizioni potranno subire variazioni in base a nuove ed eventuali disposizioni normative.

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella CAZZATO

Allegato n. 1

Misure anti Covid-19: ISOLAMENTO

Sintesi del Decreto Legge n. 229 del 30 dicembre 2021

Quarantena per contatti stretti con soggetto positivo

- Per coloro che si collocano entro 120 giorni dal completamento del ciclo vaccinale primario o dalla guarigione Covid o dalla somministrazione della dose di richiamo **non è prevista quarantena** ma l'auto-sorveglianza*
- Per coloro che si collocano fra i 120 giorni e i 180 giorni dal completamento del ciclo vaccinale primario o dalla guarigione Covid o dalla somministrazione della dose di richiamo è prevista **quarantena di 5 giorni** al termine dei quali sarà necessario eseguire un tampone antigenico o molecolare la cui negatività determinerà la fine della quarantena
- Per i non vaccinati è prevista la **quarantena di 10 giorni** al termine dei quali sarà necessario eseguire un tampone antigenico o molecolare la cui negatività determinerà la fine della quarantena

**auto- sorveglianza:*

1. *indossare per giorni 10 dal contatto stretto con il positivo mascherina FFP2*
2. *se compaiono sintomi eseguire immediatamente test antigenico rapido o molecolare (T0)*
3. *Se persistono sintomi effettuare ulteriore test antigenico o molecolare al 5° giorno dal contatto con il positivo (T5)*

Gestione casi POSITIVI Covid-19

- Le persone asintomatiche risultate positive possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dall'effettuazione del tampone risultato positivo al termine del quale risulti eseguito un tampone MOLECOLARE negativo**
- Le persone sintomatiche risultate positive possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi al termine del quale risulti eseguito un tampone MOLECOLARE negativo**

***Per gli alunni al momento si conferma la necessità di produrre al referente Covid-19 il certificato di rientro sicuro in collettività rilasciato da ATS o più probabilmente dal Medico di Medicina Generale o dal pediatra*.

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
ICS "Geremia RE"
LEVERANO (LE)

Oggetto: Richiesta attivazione DDI

Il/La sottoscritto/a ……
(cognome) (nome)

Il/La sottoscritto/a ……
(cognome) (nome)

In qualità di genitori dell'alunno/a
……
(cognome) (nome)

frequentante la classe …….. Scuola ……. Plesso ……..

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARANO DI CHIEDERE L'ATTIVAZIONE DELLA D.D.I.
per il seguente motivo:

- o Figlio/Figlia positivo/a al Sars CoV 2
- o Figlio/Figlia in isolamento fiduciario obbligatorio o quarantena obbligatoria
- o Figlio/figlia contatto stretto di caso positivo secondo quanto previsto dal DL 229 del 30.12.2021

Luogo, data _____

Firma autografa
_____

_____