



III ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. BRIOSCO"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di I grado



Via Lippi, 11 - 35134 Padova (PD)
Tel. 049 619116 – Fax 049 8644736
C.F. 92199040285 – C.Uff. UFMU7Q



E-mail: pdic888005@istruzione.it
Pec: pdic888005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icbriosco.edu.it

Circ. n. 170

Padova 25/02/2021

Ai genitori degli alunni
della classe 1C Scuola "A. Briosco"
e p.c. al DSGA

OGGETTO: CASO POSITIVO CLASSE 1C BRIOSCO

Gentili genitori

Le nuove linee di indirizzo del 09.02.2021 per la "Gestione dei contatti di casi COVID-19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia" della Regione Veneto prevedono, in presenza di un caso positivo, un primo test di screening indicativamente entro le 72 ore dalla comunicazione dei contatti scolastici da parte della scuola al SISP.

Si comunica che **gli alunni della classe 1C SECONDARIA DI PRIMO GRADO** di Codesto Istituto, a seguito della notifica di un caso positivo a COVID-19, dovranno eseguire il **primo test antigenico rapido il giorno 26/02/2021 alle ore 8.00 presso lo Stadio Euganeo, via Nereo Rocco 60 (Viale interno - Curva Sud - Sala Progetto Giovani).**

I minorenni devono essere accompagnati da un genitore.

Si informa che **la ripresa dell'attività scolastica in presenza è subordinata alla necessità di possedere l'esito negativo dei test di tutti gli alunni della classe che devono essere inviati dai genitori alla scuola.**

Si ricorda che se, in caso di reale necessità, il test venisse effettuato in altra sede (es. laboratorio privato, farmacia, Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta) la Scuola dovrà raccogliere e inviare il risultato al SISP che dovrà verificare gli esiti dei test e questo comporterà un ritardo nella riammissione degli alunni coinvolti.

Prima dell'esecuzione del tampone, i genitori dovranno fare pervenire alla Scuola il Consenso fornito in allegato.

In attesa dell'esecuzione e della verifica degli esiti del primo test è sospesa l'attività didattica in presenza.

L'attività didattica in presenza può essere ripresa se non emergono ulteriori positività con il primo test di screening e viene disposta la sorveglianza stretta, pertanto dovranno essere rispettate le disposizioni presenti in Allegato 1.

Se il TEST ANTIGENICO RAPIDO E' POSITIVO, l'alunno dovrà rimanere in isolamento presso il proprio domicilio.

Il risultato può essere visualizzato nel Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale se attivato.

In presenza di ulteriori positività verrà disposta la quarantena.

-

Al termine del periodo di sorveglianza stretta, gli alunni dovranno effettuare il secondo test antigenico rapido il giorno 06/03/2021 alle ore 8.00 presso il Complesso Socio-Sanitario dei Colli, Via dei Colli, 6/4 (Padiglione 2 - Ambulatori di Diabetologia - ingresso laterale, seguendo le apposite indicazioni).

Si ricorda che nell'eventualità di rifiuto a sottoporsi a test di screening devono essere rispettati i 14 giorni di quarantena in assenza di sintomatologia sospetta per COVID-19.

Tutti i rifiuti vanno comunicati tempestivamente da parte della Scuola al SISP.

Si ricorda che il SISP può valutare la possibilità di disporre la quarantena per tutti i contatti scolastici in presenza di molteplici rifiuti.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti

F.to Dr.ssa Ivana Simoncello

Il Direttore U.O.C. Servizio Igiene Sanità Pubblica

Il Dirigente Scolastico

Prof. Stefano Rotondi

Referente COVID: Prof.ssa **Maria Carnazzo**, Prof. **Paolo Cardella**

**FORMAT CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

in via _____

genitore (o tutore legale) di _____

nato/a il _____ a _____

acconsente, in via preventiva, che il personale sanitario dell'Azienda ULSS sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica/servizio per l'infanzia frequentato o sede individuata dalla AULSS, quando, a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastico/servizio per l'infanzia, sia ravvista la necessità di attivare uno screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi. Il momento in cui sarà eseguito e la tipologia del test (tampone o test salivare), saranno valutati dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra indicate.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

ALLEGATO 1 - RACCOMANDAZIONI PER I CONTATTI SCOLASTICI POSTI IN “SORVEGLIANZA STRETTA CON FREQUENZA SCOLASTICA”

Le raccomandazioni relative al periodo di “sorveglianza stretta con prosecuzione della frequenza scolastica” si applicano a tutti i contatti scolastici individuati a seguito di caso positivo COVID-19 a scuola, ad eccezione dei casi nei quali sia disposto il provvedimento di quarantena da parte del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica territorialmente competente.

Tali raccomandazioni sono individuate nel contesto dello scenario epidemiologico attuale, **al fine di garantire sempre la didattica in presenza, ove possibile, e tutelare, nel contempo, la salute pubblica.** Per queste ragioni le indicazioni di seguito riportate devono essere rigorosamente rispettate dalla scuola, dai minori e dalle relative famiglie.

Pertanto, risulta fondamentale la **collaborazione di tutti i soggetti coinvolti**, al fine di concordare e rispettare, **responsabilmente**, tali modelli di comportamento finalizzati al contenimento del rischio di diffusione di COVID-19, per poter assicurare un’adeguata prosecuzione delle attività didattiche.

MISURE ORGANIZZATIVE PER LA SCUOLA

- non dovranno essere svolte attività di canto o utilizzati strumenti a fiato
- la ricreazione andrà effettuata in momenti o in spazi diversi dal resto degli alunni della scuola (es. orari diversi o restando all’interno della classe)
- non dovranno essere previste attività di intersezione tra classi diverse (es. palestra, attività di laboratorio)

RACCOMANDAZIONI IGIENICO-COMPORTAMENTALI A SCUOLA

- obbligo ad indossare la mascherina nel contesto delle attività scolastiche, anche in condizioni statiche (es. seduti al banco)
- rigoroso rispetto della distanza di sicurezza minima
- obbligo di misurazione quotidiana della temperatura a casa con autodichiarazione del valore misurato o, in alternativa, rilevazione quotidiana della temperatura direttamente a scuola
- automonitoraggio delle proprie condizioni di salute per il periodo definito dal SISP. Nell’eventualità di comparsa di sintomatologia compatibile con COVID-19, obbligo di contattare il Medico curante per la presa in carico

RACCOMANDAZIONI IGIENICO-COMPORTAMENTALI NELLA VITA DI COMUNITÀ

- il soggetto interessato, sotto la propria responsabilità o quella del genitore, dovrà comunque limitare al minimo i contatti interpersonali (es. evitare gli amici e le uscite in gruppo)
- dovranno essere evitati i contatti in particolare con persone fragili e/o anziane (es. nonni)
- dovranno essere evitate le attività extrascolastiche (es. attività sportive, corsi extrascolastici in presenza, etc.)
- non dovranno essere svolte attività di canto o utilizzati strumenti a fiato
- dovranno essere rafforzate le raccomandazioni di utilizzo della mascherina in tutti i contesti di interazione interpersonale (es. utilizzo di trasporto scolastico, uscita dalla scuola, etc.), al rispetto della distanza di sicurezza minima e alla frequente igiene delle mani