



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

Comunicazione n. 175

Padova, 22/12/2021

Ai genitori
Ai docenti
della classe 1 B
Scuola Leopardi Via Crivelli
E p.c. AI DSGA

Oggetto: quarantena e test antigenico classe 1 B Scuola Leopardi via Crivelli.

Si comunica che la classe 1B è in **QUARANTENA** dal giorno **14/12/2021**, ultimo contatto con il positivo, per almeno **7/10** giorni in base allo stato vaccinale (**7** giorni per i vaccinati con doppia dose da almeno **14** giorni, **10** giorni per i non vaccinati) e fino all'esito del tampone.

Il provvedimento di quarantena prevede l'obbligo di isolamento domiciliare. Pertanto è possibile uscire dalla propria abitazione solo ed esclusivamente per recarsi ad effettuare il tampone.

I contatti scolastici potranno presentarsi ad accesso libero nei seguenti giorni:

- dal giorno 21/12/2021 per i soggetti vaccinati con doppia dose da almeno 14 giorni
- dal giorno 24/12/2021 per i soggetti non vaccinati

presso uno dei punti tampone dell'AULSS6, consultabili al link:

<https://www.aulss6.veneto.it/Come-accedere-ai-punti-tampone-gratuitamente>

Si ricorda che tale comunicazione dovrà essere esibita al Punto tamponi.

In caso di rifiuto di sottoporsi a tampone, si dovrà osservare la quarantena per 14 giorni, ovvero fino al 28/12/2021 compreso.

Tale procedura è riservata ai contatti scolastici, mentre il caso positivo seguirà un iter differente e NON DEVE presentarsi per l'accesso libero.

I minori devono essere accompagnati da un genitore o da un suo delegato.

Se il **TAMPONE E' NEGATIVO**, i docenti/genitori degli alunni dovranno inviare l'attestazione precompilata, stampata, firmata e timbrata dal Punto tamponi AULSS al Referente Covid; oppure in deroga alla normativa sulla Privacy il soggetto/genitore dell'alunno per propria volontà può inviare il referto del tampone effettuato.

Se il TAMPONE E' POSITIVO, il docente/alunno sarà posto in isolamento e potrà riprendere la frequenza con certificazione di fine contumacia rilasciata dal proprio Medico Curante e **NON DEVE** presentarsi all'appuntamento previsto dal SISP.

Si rimanda alla responsabilità genitoriale la comunicazione di positività alla scuola.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti

F.to Dr.ssa Ivana Simoncello

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

IL DIRIGENTE
Stefano Rotondi



ATTESTAZIONE DELL'EFFETTUAZIONE DEL TAMPONE ERICEVUTA DEL RISULTATO

Si attesta che (nome e cognome)____, nato/a il ____/____/_____ ha effettuato in data _____ un test per la ricerca di SARS-CoV-2 e che l'esito è stato comunicato all'interessato secondo le modalità definite dall'Azienda ULSS.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'OPERATORE
DELL'ULSS/AZIENDA OSPEDALIERA DI
PADOVA

Da stampare e portare pre-compilato al Punto Tamponi



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

Il sottoscritto (nome e cognome)_____ genitore di (nome e cognome)_____ frequentante la classe_____ plesso _____

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in casi di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzioni per COVID - 19 per la tutela della salute della collettività. Dichiaro sotto la propria responsabilità che l'esito del proprio figlio è

- POSITIVO
 NEGATIVO

Firma del genitore
