



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

Comunicazione n. 247

Padova, 25/01/2022

Ai genitori
Ai docenti
della classe 3 A
Scuola Leopardi
Via Crivelli

E p.c. Al DSGA

Oggetto: quarantena classe 3 A Scuola Leopardi Via Crivelli.

Si avvisano gli alunni della classe 3A che saranno sottoposti a **quarantena fino al 27.01.2022**, in seguito alla segnalazione di 2 o più casi positivi.

Gli alunni dovranno effettuare il TEST antigenico rapido il giorno 27.01.2022 alle ore 17.30 presso lo Stadio Euganeo, [via Nereo Rocco 60](#) (Viale interno - Curva Sud - Sala Progetto Giovani).

Se il TAMPONE E' NEGATIVO, i docenti/operatori dovranno inviare l'attestazione precompilata, stampata, firmata e timbrata dal Punto tamponi AULSS al Referente Covid.

Se il TAMPONE E' POSITIVO, il docente/operatore 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.

Qualora non venga eseguito il tampone finale previsto, il docente/operatore dovrà rimanere in quarantena per 14 giorni in assenza di sintomi.

I docenti che rientrano in una delle seguenti categorie:

- hanno concluso il ciclo primario di vaccinazione da meno di 120 giorni dalla data di contatto con l'ultimo positivo;

- guariti da meno di 120 giorni dalla data di contatto con l'ultimo positivo;

- hanno eseguito la dose di richiamo (booster);

saranno sottoposti ad **AUTO-SORVEGLIANZA** che avrà una durata di 5 giorni fino al **22.01.2022** compreso, con l'obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno dieci giorni fino al **27.01.2022** compreso. I docenti hanno la possibilità di effettuare il test T5 con impegnativa tramite prenotazione nei punti tamponi dell'ULSS6 al seguente link <https://euganea.myprenota.it/tamponi-impegnativa>.

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 E RICEVUTA 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.itPec: pdic888005@pec.istruzione.itSito 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
