



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. 285

Padova, 04/02/2022

Ai genitori
Ai docenti
della classe 3 E
Scuola Muratori
E p.c. Al DSGA

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURE GESTIONE CONTATTI SCOLASTICI SCUOLE PRIMARIE

Si avvisa che sono stati riscontrati 2 o più casi di COVID-19 nella classe 3E della scuola Primaria Muratori del Comune di Padova codice meccanografico/ fiscale PDEE888028

Per tutti i bambini della classe l'attività in presenza è sospesa per 10 giorni. I bambini della classe non dovranno recarsi a scuola, rimanendo a casa.
L'attività in presenza a scuola sarà ripresa a partire dal giorno **07/02/2022** presentando l'attestazione di effettuazione del tampone e dell'avvenuto rilascio del relativo risultato **(che dovrà essere effettuato a partire dal giorno 5/2/2022).**

MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEL TEST ANTIGENICO RAPIDO DI FINE QUARANTENA

I test potranno essere effettuati prima del rientro in presenza, senza oneri a carico della famiglia, presentando questa comunicazione presso:

- Punti Tampone attivati dalle Aziende ULSS (prenotabili dal 03.02.2022 al link: <https://www.aulss6.veneto.it/Punti-tamponi-COVID-Ulss-6-Euganea-modalit-di-accesso-e-sedi>);
- Farmacie di Comunità aderenti consultabili al link: <https://www.aulss6.veneto.it/Punti-Tampone-presso-Farmacie>;

I test potranno essere effettuati anche dal Medico Curante secondo le modalità già in essere.

Sono comunque validi anche eventuali test effettuati con oneri a carico della famiglia effettuati presso altre strutture.

In caso di comparsa di sintomi deve essere contattato il proprio Medico Curante.

In caso di mancata effettuazione del test al termine dei 10 giorni sarà possibile rientrare a scuola in presenza solo dopo 14 giorni.

In caso di esito **POSITIVO** è sempre vietato rientrare in classe in presenza e devono essere seguite le indicazioni per l'isolamento domiciliare.

Si ricorda che queste sono indicazioni standard, che in qualsiasi momento potrebbero essere aggiornate dal Servizio Igiene e Sanità pubblica (SISP) dell'Azienda ULSS in base alla situazione specifica. Si ringrazia per la collaborazione e per il senso di responsabilità nel seguire le indicazioni formulate al fine di tutelare la salute di tutti.

F.to Dr.ssa Ivana Simoncello

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

IL DIRIGENTE
Stefano Rotondi



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

SPAZIO RISERVATO AL GENITORE/TUTORE

IO SOTTOSCRITTO _____ DICHIARO CHE MIO FIGLIO
_____ CF _____, NATO A
_____ IL _____, FREQUENTA LA CLASSE INTERESSATA E OGGETTO
DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE DELLA SCUOLA E PERTANTO ACCONSENTO ALL'EFFETTUAZIONE DEL TEST INDICATO PER LA
SORVEGLIANZA DEI CONTATTI SCOLASTICI.

DATA E LUOGO _____ FIRMA _____

Informativa sulla privacy disponibile al link <https://www.aulss6.veneto.it/Sistema-Privacy-Aziendale>



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

ALUNNI

TIPOLOGI A SCUOLA	N° DI CASI	MISURE SANITARIE		ATTIVITA' DIDATTICA	ESECUZIONE TEST	RIAMMISSIONE A SCUOLA
		MISURA SANITARIA (Comportamento o al di fuori della scuola)	TEST	Attuata dal Dirigente (Comportamento a scuola)	Dove posso andare ad eseguire il test antigenico rapido?	Come posso rientrare a scuola dopo i 10 giorni di quarantena?
PRIMARIA	≥ 2 CASI	QUARANTENA 10 GG	T10 (dopo 10 giorni dal contatto con il positivo)	DDI per 10 gg	-Prenotando sul sito dell'AULSS 6 presso i Punti Tampone AULSS6 con comunicazione scuola; - Presso lo Studio MMG o PLS; - In Farmacia con comunicazione scuola	Attestazione esecuzione tampone o esito negativo del tampone eseguito al termine della quarantena

QUARANTENA = Obbligo di rimanere presso il proprio domicilio, cercando di isolarsi il più possibile dal resto dei familiari in attesa di effettuare il test al 10° giorno.



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

REGIONE DEL VENETO



ULSS6
EUGANEA

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.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
