



Via Lippi, 11 - 35134 Padova (PD)

Tel. 049 619116 – Fax 049 8644736

C.F. 92199040285 – C.Uff. UFMU7Q

E-mail: [pdic888005@istruzione.it](mailto:pdic888005@istruzione.it)

Pec: [pdic888005@pec.istruzione.it](mailto:pdic888005@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icbriosco.edu.it](http://www.icbriosco.edu.it)

Comunicazione n. 288

Padova, 26/01/2022

Ai genitori

Ai docenti

della classe 1 A

Scuola Briosco

E p.c. Al DSGA

## COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURE GESTIONE CONTATTI SCOLASTICI SCUOLE SECONDARIE

Si avvisa che è stato riscontrato un caso di COVID-19 nella classe 1 A della scuola Briosco del Comune di Padova codice meccanografico/ fiscale PDMM888016.

**Tutti gli alunni del Gruppo Classe possono, su base volontaria, effettuare un test di auto-sorveglianza (art. 5 DL 1/2022), gratuitamente, contattando il proprio Medico Curante (Medico di Medicina Generale o Pediatri di Libera Scelta) per effettuarlo o per richiederne la prescrizione per farlo in Farmacia.**

**Qualora fosse disposta l'interruzione della didattica in presenza** per l'identificazione di 2 casi in relazione allo stato vaccinale (o di guarigione da COVID-19), **dovrà essere effettuato un test di fine quarantena** prima di rientrare in presenza a scuola. Si precisa che per il rientro a scuola dovrà essere presentata l'attestazione di effettuazione del tampone e dell'avvenuto rilascio del relativo risultato.

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

Si comunica che qualora fosse notificata la presenza di almeno 3 casi positivi nella classe, sarà prevista la sospensione della didattica in presenza per 10 giorni e **dovrà essere effettuato un test di fine quarantena** prima di rientrare in presenza a scuola in base allo stato vaccinale o di guarigione. Per il rientro a scuola dovrà essere presentata l'attestazione di effettuazione del tampone e dell'avvenuto rilascio del relativo risultato.

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.



# 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](mailto:pdic888005@istruzione.it)

Pec: [pdic888005@pec.istruzione.it](mailto:pdic888005@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icbriosco.edu.it](http://www.icbriosco.edu.it)

## SPAZIO RISERVATO AL GENITORE/TUTORE O ALLO STUDENTE (se MAGGIORENNE)

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ DICHIARO CHE (COGNOME  
E NOME DI CHI ESEGUE IL TEST) \_\_\_\_\_

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](mailto:pdic888005@istruzione.it)

Pec: [pdic888005@pec.istruzione.it](mailto:pdic888005@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icbriosco.edu.it](http://www.icbriosco.edu.it)

## ALUNNI

TIPOLOGIA SCUOLA	N° DI CASI	STATO VACCINALE	MISURE SANITARIE		ATTIVITA' DIDATTICA	ESECUZIONE TEST	RIAMMISSIONE A SCUOLA
			MISURA SANITARIA (Comportamento al di fuori della scuola)	TEST			
SECONDARIA I E II GRADO	1 CASO	Indipendentem e dallo stato vaccinale	AUTO-SORVEGLIANZA	Su base volontaria (dopo 5 giorni dal contatto)	In presenza con FFP2 per 10 gg	Impegnativa MMG/PLS ed effettuazione test gratuito presso Farmacie o strutture sanitarie private autorizzate o studio MMG/PLS	Documentazione non prevista
	2 CASI	VACCINATI BOOSTER/ VACCINATI 2 DOSI/ GUARITI DA < DI 120 GG	AUTO-SORVEGLIANZA	Su base volontaria (dopo 5 giorni dal contatto)	In presenza con FFP2 per 10 gg	Impegnativa MMG/PLS ed effettuazione test gratuito presso Farmacie o strutture sanitarie private autorizzate o studio MMG/PLS	Documentazione non prevista
		NON VACCINATI/ VACCINATI CON 2 DOSI/GUARITI DA > 120 GG/ESENTI	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
	≥ 3 CASI	VACCINATI BOOSTER/ VACCINATI 2 DOSI/ GUARITI DA < DI 120 GG	AUTO-SORVEGLIANZA	Su base volontaria (dopo 5 giorni dal contatto)	DDI per 10 gg	Impegnativa MMG/PLS ed effettuazione test gratuito presso Farmacie o strutture sanitarie private autorizzate o studio MMG/PLS	Documentazione non prevista



# 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](mailto:pdic888005@istruzione.it)

Pec: [pdic888005@pec.istruzione.it](mailto:pdic888005@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icbriosco.edu.it](http://www.icbriosco.edu.it)

	VACCINATI CON 2 DOSI/GUARITI DA > 120 GG	QUARANTENA 5 GG	T5 (dopo 5 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
	NON VACCINATI/ESENTI	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

**AUTO-SORVEGLIANZA** = Auto-monitoraggio quotidiano della temperatura e di eventuali sintomi sospetti per 5 giorni dopo l'ultimo contatto. OBBLIGO di utilizzare la mascherina FFP2 per 10 giorni dopo l'ultimo contatto in tutti i luoghi frequentati. In caso di sintomi, contattare il Medico curante per effettuare un test.

**QUARANTENA BREVE** = Si applica per i contatti ad alto rischio vaccinati con 2 dosi/guariti da più di 120 giorni. Obbligo di rimanere presso il proprio domicilio, cercando di isolarsi il più possibile dal resto dei familiari in attesa di effettuare il test al 5° giorno.

**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.

L'ISTITUZIONE SCOLASTICA, PER EFFETTO DELL'INTERVENTO LEGISLATIVO, E' ABILITATA A PRENDERE CONOSCENZA DELLO STATO VACCINALE DEGLI STUDENTI IN QUESTO SPECIFICO CASO. LA VERIFICA DOVRA' ESSERE EFFETTUATA QUOTIDIANAMENTE, PER I DIECI GIORNI SUCCESSIVI ALLA PRESA DI CONOSCENZA DEI DUE CASI DI POSITIVITA' NELLA CLASSE DI APPARTENENZA.

F.to Dr.ssa Ivana Simoncello

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

IL DIRIGENTE  
Stefano Rotondi