



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. 218

Padova, 18/01/2022

Ai genitori
Ai docenti
della classe 5 F
Scuola Leopardi
Via Crivelli

E p.c. Al DSGA

Oggetto: quarantena classe 5F Scuola Leopardi Via Crivelli e test antigenico.

Si avvisano gli **alunni** della classe 5F SP LEOPARDI che saranno sottoposti a **quarantena fino al 23/01/2021, in seguito alla segnalazione di 2 o più casi positivi.**

Gli alunni dovranno effettuare il TEST antigenico rapido il giorno 23/01/2022 alle ore 15.30

presso il Complesso Socio-Sanitario dei Colli, [Via dei Colli, 6/4](#) (Padiglione 2 - Ambulatori di Diabetologia - ingresso laterale, seguendo le apposite indicazioni). (SOLO SABATO E DOMENICA)

I minori devono essere accompagnati da un genitore.

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

Se il TAMPONE E' POSITIVO, l'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 SISF.

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

Qualora non venga eseguito il tampone finale prescritto, l'alunno dovrà rimanere in quarantena per 14 giorni in assenza di sintomi.

I docenti /OPERATORI 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 18/01/2022 compreso, con l'obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno dieci giorni fino al 23/01/2022 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.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
