



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CADORAGO**

Scuole Primarie e Secondarie di 1° grado di Cadorago, Caslino al Piano e Guanzate
via Alfieri, 1 - 22071 Cadorago

tel. 031 903111 - c.f. 80027210139

e-mail: coic83000b@istruzione.it - e-mail pec: coic83000b@pec.istruzione.it

Sito Web: www.ic-cadorago.gov.it

Prot.,6478/U.2021/I.1

Cadorago, 24 settembre 2021

A tutto il personale

Alle famiglie degli alunni
Loro sedi

Oggetto: gestione dei casi positivi COVID-19 a scuola e a casa.

A seguito della riunione con gli esponenti di ATS Insubria avvenuta il giorno 22 settembre 2021, si comunicano le seguenti informazioni, per la corretta gestione dei casi di positività e delle quarantene, sia degli alunni che del personale docente.

1. INGRESSO DEGLI ALLIEVI E DEL PERSONALE

È necessario che la scuola mantenga percorsi di ingresso e uscita definiti e segnalati, per evitare il formarsi di assembramenti e per facilitare il tracciamento dei contatti.

È vietato l'accesso a chiunque (minori, operatori, altri) presenti una di queste condizioni:

- Temperatura $\geq 37,5$ °C o altri sintomi Covid.
- Provenienza da paesi o zone a rischio, definiti dai decreti governativi vigenti.
- Essere stato a stretto contatto con persona positiva al virus negli ultimi 14 giorni (a meno di avere già eseguito tampone di controllo con esito negativo, almeno 10 giorni dopo il contatto).
- Essere caso confermato di Covid-19.
- Essere in attesa di esito di tampone molecolare o antigenico eseguito per presenza di sintomi anche sfumati.
- Essere sprovvisti di Green Pass (solo per il personale).

**2. RILEVAMENTO DELLA TEMPERATURA
CORPOREA**

È necessario che tutte le persone che accedono alla scuola, studenti, docenti, operatori e altri soggetti, indipendentemente dal ruolo, abbiano rilevato la temperatura corporea prima di accedere alla scuola verificando che la stessa non superi i 37°,5.

ALLIEVI

- La temperatura deve essere misurata a casa, ogni giorno, prima che l'allievo si rechi a scuola, senza necessità di compilazione quotidiana di autocertificazione, qualora tale adempimento sia previsto e sottoscritto dai genitori nel Patto di corresponsabilità.
- La scuola non è tenuta a misurare la temperatura degli allievi in ingresso, ma ha facoltà di farlo se nel suo regolamento interno.

PERSONALE SCOLASTICO

- La temperatura deve essere rilevata al momento dell'ingresso e anche successivamente in caso di sintomi durante l'attività lavorativa. Se la temperatura rilevata è di 37,5 °C o superiore, il docente/operatore deve tornare al proprio domicilio e contattare il proprio medico.
- Per i lavoratori fragili vale la specifica Circolare dei Ministeri del Lavoro e della Salute n. 13 del 04/09/2020.

3. ALLIEVI CHE PRESENTANO SINTOMI

SINTOMI PIÙ COMUNI NEI BAMBINI

- Febbre $\geq 37,5$ °C.
- Tosse secca stizzosa.
- Raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna.
- Sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea con almeno tre scariche liquide o non formate).
- Rinite acuta (da non intendersi come “naso che cola”).
- Congiuntivite.
- Faringodinia, dispnea, mialgia (ovvero: mal di gola, difficoltà respiratoria, dolori muscolari).

SINTOMI A SCUOLA

Se un allievo ha temperatura $\geq 37,5$ °C o altri sintomi da Covid-19 mentre si trova a scuola:

- Viene accompagnato in un apposito ambiente isolato, dove rimane con un operatore (munito di idonei DPI indicati dal medico competente e RSP) in attesa dei genitori. Dovrà indossare la mascherina (se maggiore di 6 anni) e la sua temperatura dovrà essere misurata.
- In caso di sintomatologia grave, la scuola contatta il 112, oltre ai genitori.
- I responsabili scolastici devono indicare ai genitori di contattare il pediatra o il medico di medicina generale.
- L'allievo può essere accompagnato a uno dei punti-tampone delle ASST ad accesso libero (vedasi sedi sui siti ATS e ASST) dal genitore, il quale dovrà prima consultare il medico e munirsi di autocertificazione con timbro della scuola (modulo reperibile sul sito web ATS alla pagina Covid19 > Scuola).
- non è necessario allontanare tutti gli allievi che frequentano la stessa classe/gruppo dell'allievo sintomatico, fino ad accertamento del caso.

SINTOMI A CASA

- Se i sintomi si presentano a casa, il genitore deve consultare al più presto il pediatra o il medico di medicina generale, che valuterà la necessità di un tampone.
- L'eventuale tampone può essere eseguito presso uno dei punti-tampone compilando il modulo di autocertificazione (reperibile sul sito web ATS, alla pagina covid19 > Scuola).

RUOLO DEL MEDICO

- Il Medico di Medicina Generale (o il Pediatra di Libera Scelta) deve sempre essere consultato in caso di sintomi. Il Patto di Corresponsabilità deve prevedere esplicitamente l'impegno dei genitori in tal senso.
- Spetta al medico valutare se i sintomi siano riconducibili al Covid-19 e se sia necessario eseguire un tampone.

4. RIAMMISSIONE DI UN MINORE ALLONTANATO PER SINTOMI SOSPETTI

L' ALLIEVO SINTOMATICO CHE SI SOTTOPONE A TAMPONE:

- se risulta negativo deve comunque rimanere a casa fino a guarigione clinica, seguendo le indicazioni del proprio medico. Viene riammesso a scuola con test negativo.
- Se risulta positivo (a test molecolare o antigenico), potrà tornare a frequentare la scuola solo al termine dell'isolamento prescritto dall'ATS e solo con attestato di rientro sicuro da parte del MMG/PLS.
- I soggetti positivi la cui guarigione sia stata certificata da tampone negativo, qualora abbiano contemporaneamente all'interno del proprio nucleo familiare altri casi ancora positivi, se le condizioni abitative permettono di mantenere un adeguato isolamento dai conviventi positivi, non devono essere considerati alla stregua di contatti stretti con obbligo di quarantena, ma possono essere riammessi in comunità su valutazione di ATS in raccordo con il curante.

POSITIVI A LUNGO TERMINE

Nel caso di soggetti ancora positivi, dopo 21 giorni di isolamento, ATS rilascia l'attestazione di fine isolamento sulla base di valutazioni circa la presenza/assenza di specifiche varianti ad alto rischio (attualmente ad es. presenza Variante Beta). Il MMG/PLS rilascia attestazione di rientro a scuola per assenza di sintomi Covid correlati da almeno 7 giorni.

TAMPONE NON ESEGUITO

A fronte di sintomi non riconducibili al Covid-19, che orientino verso diagnosi di altra patologia, il medico può decidere di non sottoporre l'allievo a tampone diagnostico. In tale caso non è richiesta alcuna certificazione del medico per tornare a frequentare la scuola. Eventualmente, la scuola può richiedere che i genitori presentino una dichiarazione attestante che il rientro in comunità avviene in assenza di restrizioni mediche.

5. ISOLAMENTO, QUARANTENA E RITORNO IN COLLETTIVITÀ

Il testo normativo di riferimento per quanto riguarda la quarantena e l'isolamento è la Circolare del Ministero della Salute n. 36254 dell'11 agosto 2021, cui si rimanda. I seguenti sono sunti schematici delle principali indicazioni della circolare.

Il fatto che un soggetto sia completamente vaccinato o meno influisce sulla durata della quarantena dei contatti; nessuna differenza di trattamento, invece, per i casi accertati positivi in base allo stato vaccinale.

Per i soggetti positivi e i contatti si attuano misure più stringenti in caso di sospetto o accertamento di variante BETA.

CONTATTI DI CASO COVID

è necessario distinguere:

- tra chi è vaccinato e chi non lo è
Per "vaccinato" si intende chi abbia completato il ciclo vaccinale (2 dosi quando previste) da almeno 14 giorni
- tra la variante Beta e le altre varianti
La variante Beta è chiamata anche B.1.351 oppure 501.V2.
- tra contatti stretti e contatti a basso rischio.
I "contatti a basso rischio" sono definiti a pagina 4 della circolare n. 36254.

CASI POSITIVI

Variante Beta: liberi dopo 10 giorni con tampone molecolare negativo. Il tampone deve essere preceduto da almeno 3 giorni senza sintomi.

Altre varianti: liberi dopo 10 giorni con tampone molecolare o antigenico negativo. Il tampone deve essere preceduto da almeno 3 giorni senza sintomi.

CASI POSITIVI A LUNGO TERMINE (ancora positivi dopo 21 giorni)

Variante Beta: liberi solo con tampone molecolare negativo.

Altre varianti: liberi senza tampone dopo 21 giorni, se asintomatici da almeno 7 giorni.

CONTATTI STRETTI COMPLETAMENTE VACCINATI DA ALMENO 2 SETTIMANE

Qualsiasi variante: liberi dopo 7 giorni con tampone molecolare o antigenico negativo, oppure dopo 14 giorni senza tampone.

CONTATTI STRETTI NON VACCINATI (o con vaccinazione incompleta, o completata da meno di 2 settimane)

Variante Beta: liberi dopo 10 giorni con tampone molecolare o antigenico negativo.

Altre varianti: liberi dopo 10 giorni con tampone molecolare o antigenico negativo, oppure dopo 14 giorni senza tampone

CONTATTI A BASSO RISCHIO (OVVERO CONTATTI ANCHE OCCASIONALI, PER MENO DI 15 MINUTI) NON VACCINATI

Variante Beta: liberi dopo 10 giorni con tampone molecolare o antigenico negativo.

Altre varianti: la quarantena non è necessaria.

CONTATTI A BASSO RISCHIO COMPLETAMENTE VACCINATI DA ALMENO 2 SETTIMANE

Qualsiasi variante: la quarantena non è necessaria.

6. RIENTRI DALL' ESTERO

Chi rientra in Italia dall'estero deve obbligatoriamente segnalare il proprio rientro.

- La segnalazione si effettua tramite il sito ATS Insubria, compilando un modulo online.
- A seguito della segnalazione, l'ATS fornisce al viaggiatore tutte le indicazioni rispetto a quarantena e tamponi di controllo.
- La normativa riguardo ai viaggi all'estero cambia costantemente, seguendo gli sviluppi globali dell'epidemia. È quindi necessario consultare, tramite il sito ATS, le indicazioni aggiornate per il paese visitato. ATS Insubria – Indirizzi per il rientro sicuro a scuola e la gestione dei casi di covid 19 Revisione 13 settembre 2021 13 / 15
- Nel Patto di Corresponsabilità deve essere espressa in modo chiara la responsabilità dei genitori nel registrare il minore come sopra esposto e nell'informare la scuola circa il periodo di quarantena cui il minore è tenuto prima di rientrare in comunità.

7. CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 (Green Pass)

L'obbligo di possedere e di esibire la certificazione verde Covid-19, si applica a tutti i soggetti esterni che prestano attività lavorativa o professionale nella scuola (ad esempio addetti alle mense, addetti alle pulizie, collaboratori e consulenti esterni, ecc.), ai genitori e familiari degli studenti ed a tutte le persone che, a qualunque titolo, entrano nei locali scolastici.

Eventuali approfondimenti possono essere visionati ai seguenti link:

<https://www.ats-insubria.it/component/jdownloads/send/640-approfondimenti/3012-piano-scuola-allegato-2-sintesi-misure-in-base-al-rischio-epidemiologico-rev-17-09-2021>

<https://www.ats-insubria.it/component/jdownloads/send/640-approfondimenti/3010-piano-scuola-anno-scolastico-2021-2022-rev-17-09-2021>

Il Dirigente Scolastico
Pintus Barbara
[Firma autografa sostituita a
mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 c.2 della
D.Lgs. 39/1993]

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Carta di Identità n. _____

Rilasciata da _____ Residente in _____ (____)

Via _____ Tel _____

Cell _____ e-mail _____

in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

Recapito telefonico

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone

DICHIARA ALTRESI'

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche/educative (*):
- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
 - DISSENTERIA
 - CONGIUNTIVITE
 - FORTE MAL DI TESTA
 - ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
 - AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
 - DOLORI MUSCOLARI
 - DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
 - FEBBRE $\geq 37,5^{\circ}$

- Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti da parte del
Pediatria di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

NOTA BENE: Nel setting scolastico ai “contatti stretti di caso sospetto” in attesa dell’esito del tampone NON si applica la quarantena fino ad eventuale esito positivo del tampone del caso sospetto.

È comunque fortemente raccomandato un atteggiamento prudentiale in particolare per i contatti stretti continuativi (ad esempio i genitori): utilizzo delle mascherine in ogni situazione, evitare ove possibile o comunque ridurre i momenti di socialità e l’utilizzo di mezzi pubblici.

Si richiama quindi il senso di responsabilità per garantire il giusto equilibrio tra una sostanziale sicurezza rispetto alla patologia Covid-19 e la possibilità di condurre le attività quotidiane (lavoro, etc.).

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

(*) In caso di esordio sintomi a scuola SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore e l’effettuazione del tampone naso faringeo

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - Personale Scolastico docente e non docente

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

Carta di Identità n. _____ Rilasciata da _____

residente in _____ (_____) Via _____

Cell _____ e-mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di aver ricevuto dal proprio Medico di Medicina Generale indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso al test
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di rispetto delle misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole di dover rispettare le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone (quarantena di almeno 14 giorni - doppio tampone negativo a distanza di 24/48 ore l'uno dall'altro)

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

Allegato 3

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO A SCUOLA IN CASO DI
ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

(da consegnare all'insegnante di classe)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

cognome _____ nome _____ classe _____ sez. _____
_____ plesso _____

Scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria I°

assente dal _____ al _____,

DICHIARA*

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46

D.P.R. n. 445/2000):

di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. _____ il quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

di non avere richiesto alcun parere medico poiché i sintomi rilevati non erano suggestivi di COVID-19, pertanto la famiglia si assume la piena responsabilità della valutazione dello stato di salute del minore.

CHIEDE

pertanto la riammissione a scuola dell'alunno.

Data _____

Il genitore / titolare della responsabilità genitoriale

firma _____

