



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1 "ANNA FRANK"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via Lorenzoni, 2 - 36075 Montecchio Maggiore (VI) Tel. 0444/696076 C. F. 90003440246 – C. M. VIIC876008

E-mail: viic876008@istruzione.it - Pec: viic876008@pec.istruzione.it - Sito: www.ic1montecchio.edu.it

Montecchio Maggiore, 7 ottobre 2020

Ai genitori degli alunni

Ai docenti

Al personale ATA

dell'IC 1 di Montecchio Maggiore

Aggiornamento indicazioni per il rientro a scuola dopo assenza e gestione dei contatti dei casi confermati di Covid-19

Gentilissimi,

di seguito condivido con tutti voi le nuove indicazioni attuative, sottoscritte dall'Ufficio Scolastico Regionale e dalla Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria della Regione Veneto in merito a:

- A. Rientro a scuola in seguito ad assenza;
- B. Gestione dei contatti di casi confermati di Covid-19 all'interno della scuola.

RIENTRO A SCUOLA

Si possono presentare diversi scenari che di seguito vengono riportati e le conseguenti modalità di rientro:

CASO	MODALITA' DI RIENTRO
Alunno/personale scolastico risultato positivo al test diagnostico per Covid19	l'alunno/operatore scolastico rientrerà a scuola con attestato rilasciato dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di avvenuta negativizzazione, come in precedenza.
Alunno/personale scolastico sospetto e risultato negativo al tampone	se il test è negativo, rientrerà a scuola con attestazione/referto di esito negativo del test diagnostico, sottoscritto dal pediatra o dal medico di medicina generale, come in precedenza.
Alunno che rientra dopo assenza per sintomatologia che, sulla base della valutazione del medico, non è risultata sospetta per Covid-19	il medico prende in carico il paziente, prevede diagnosi e percorso di guarigione. <u>L'alunno è riammesso a scuola con normale giustificazione di assenza</u> , senza certificazioni sanitarie.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1 "ANNA FRANK"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via Lorenzoni, 2 - 36075 Montecchio Maggiore (VI) Tel. 0444/696076 C. F. 90003440246 – C. M. VIIC876008

E-mail: viic876008@istruzione.it - Pec: viic876008@pec.istruzione.it - Sito: www.ic1montecchio.edu.it

Alunno che rientra dopo assenza per sintomatologia diversa da Covid-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi	non sono previste certificazioni sanitarie, <u>l'alunno è riammesso con normale giustificazione di assenza.</u>
Alunno/personale scolastico convivente o contatto stretto di una persona con Covid-19	la riammissione avviene secondo le indicazioni fornite dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica. L'alunno rientrerà a scuola con attestato rilasciato dal SISP. Si precisa che <u>i contatti dei contatti</u> di un caso confermato di Covid-19 non sono invece soggetti a disposizioni di isolamento e/o quarantena e pertanto non sono previste restrizioni alla vita di comunità.

Ancora una volta si ribadisce la necessità che alunni e personale non si rechino a scuola in caso di febbre (con temperatura superiore a 37,5°) associata o meno ad altri sintomi compatibili con Covid19 tra cui:

- Sintomi respiratori acuti come tosse e rinite con difficoltà respiratoria
- Vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- Diarrea (tre o più episodi)
- Perdita del gusto e/o dell'olfatto
- Cefalea intensa

Per i bambini fino ai 6 anni di età, il solo raffreddore è condizione frequente e non può essere sempre motivo in sé di non frequenza o allontanamento dalla scuola in assenza di febbre o altri sintomi di rischio epidemiologico.

Si allega schema di sintesi predisposto dalla Regione.

GESTIONE DEI CONTATTI DI CASI CONFERMATI DI COVID-19

"Nelle linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di Covid-19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia" della Regione Veneto, del 2 ottobre u.s., sono riportate le indicazioni operative relativamente alla gestione dei contatti scolastici di un caso positivo.

E' raccomandato l'utilizzo del **test rapido** nel contesto scolastico sia per i casi sospetti di Covid-19 sia per i contatti scolastici di un caso confermato. Qualora il Dipartimento di Prevenzione dell'Ulss lo ritenesse necessario, i tamponi potranno essere effettuati direttamente nel contesto della struttura scolastica da parte di un operatore sanitario: non si tratta di una modalità invasiva o dolorosa e consente di avere risposta in 15 minuti.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1 "ANNA FRANK"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via Lorenzoni, 2 - 36075 Montecchio Maggiore (VI) Tel. 0444/696076 C. F. 90003440246 – C. M. VIIC876008

E-mail: viic876008@istruzione.it - Pec: viic876008@pec.istruzione.it - Sito: www.ic1montecchio.edu.it

In caso di esito positivo del test rapido, in attesa della conferma con test di biologia molecolare, saranno comunque avviate tutte le azioni di sanità pubblica finalizzate al contenimento del rischio diffusione.

In caso di negatività al test, in presenza di sintomatologia importante, potrà essere indicato, se ritenuto necessario, un test di biologia molecolare di conferma o la ripetizione del test rapido.

Sono certa che condividerete con me come questa modalità garantisca sicurezza e tutela della salute, oltre che maggiore rapidità nell'intervento. A tale scopo, chiedo alle famiglie di compilare **il modulo "Consenso informato preventivo per l'effettuazione del test di screening per Sars-CoV-2 a scuola"**, che è allegato alla presente e che verrà consegnato agli alunni. Il modulo compilato e sottoscritto deve essere restituito al coordinatore di classe **entro e non oltre lunedì 12 ottobre p.v.** Nel caso di un'eventuale effettuazione del tampone alla classe, le famiglie verranno informate preventivamente e i genitori che non avranno fornito autorizzazione dovranno venire a scuola a ritirare il figlio o autorizzare il test.

Tutti i moduli saranno consegnati dai rispettivi coordinatori al referente Covid del plesso.

Certa della vs collaborazione, cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Serena Gavagnin

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs n° 39/1993*



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 1 "ANNA FRANK"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

Via Lorenzoni, 2 - 36075 Montecchio Maggiore (VI) Tel. 0444/696076 C. F. 90003440246 – C. M. VIIC876008

E-mail: viic876008@istruzione.it - Pec: viic876008@pec.istruzione.it - Sito: www.ic1montecchio.edu.it

FORMAT CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO

PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ e residente a _____

in via _____

genitore (o tutore legale) di _____

nato il _____ a _____

acconsente, in via preventiva, che il personale sanitario dell'Azienda ULSS sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica/servizio per l'infanzia frequentato, quando, a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastico/servizio per l'infanzia, sia ravvisata la necessità di attivare uno screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi. Il momento in cui sarà eseguito e la tipologia del test (tampone o test salivare), saranno valutati dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Resta inteso che lo scrivente dovrà essere informato preventivamente dell'esecuzione del test di screening e potrà scegliere di essere presente nel momento della sua effettuazione.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra indicate.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____