



ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it
PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.icrepontesiciliano.edu.it

Pomigliano d'Arco, 05/02/2022

Al personale scolastico
Alle famiglie degli alunni
Al DSGA
All'Albo

Oggetto: **DISPOSIZIONI DS A SEGUITO DELL'ENTRATA IN VIGORE DEL [DL 5/2022](#) E MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO.**

SI TRASMETTONO NUOVE DISPOSIZIONI A SEGUITO DELL'ENTRATA IN VIGORE DELLA NORMA IN OGGETTO; SEGUE IN CALCE MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO.

PER TUTTI: divieto di accedere o permanere nei locali scolastici con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°. I docenti, solo in questi casi, attiveranno senza indugio la procedura COVID, consegnando il modello predisposto (allegato 3) in Segreteria ed in copia alla famiglia.

ALUNNI POSTI IN QUARANTENA: ridotta a 5 giorni, termina all'esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 e con l'obbligo di indossare per i successivi cinque giorni i dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, se di età superiore a sei anni. La riammissione in classe dei soggetti in regime di quarantena è subordinata alla sola dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati. Ne consegue che gli alunni posti in quarantena possono essere ammessi nuovamente a frequentare le lezioni previa verifica del Green Pass Base oppure previa consegna della refertazione (test eseguito nelle 48 ore precedenti). Non sono validi per la riammissione in classe test antigenici auto – somministrati.

ALUNNI SINTOMATICI CONTATTO DI CASO: E' fatto obbligo di effettuare un test antigenico rapido o molecolare, anche in centri privati a ciò abilitati, o un test antigenico auto-somministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto. Resta fermo il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici in presenza di sintomi. L'esito di tali test, **SE POSITIVO**, dovrà essere comunicato senza indugio al proprio MMG/PLS ed all'indirizzo ic3comunicazioni@gmail.com **indicando nome – classe – giorno di ultima frequenza e giorno inizio sintomi.**



ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it
PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrepontesiciliano.edu.it

SCUOLA DELL'INFANZIA

fino a quattro casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione	ATTIVITA' IN PRESENZA in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.
cinque o più casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione	SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI* * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.

SCUOLA PRIMARIA

fino a quattro casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe	ATTIVITA' IN PRESENZA in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto ed in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.
cinque o più casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe	SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI* * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.
	ALUNNI CON GP RAFFORZATO/BOOSTER IN CORSO DI VALIDITA' in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto con ingresso in coda (5-10 min. dopo l'orario di ingresso) dal portone principale per controllo Green pass alla reception.
	ESENTI DA VACCINAZIONE con richiesta di permanenza in classe da parte dei genitori/tutori/affidatari in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto. La richiesta va indirizzata all'attenzione della DS all'indirizzo ic3comunicazioni@gmail.com .
	PER GLI ALTRI ALUNNI si applica la misura della quarantena precauzionale con DDI per 5 giorni.
	Rientro in classe con GP base e obbligo di FFP2 per altri 5 giorni.



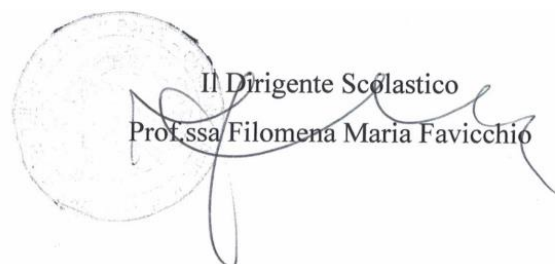
ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it
PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrepontesiciliano.edu.it

A seguito di Positività al Covid19 e indipendentemente dai giorni di assenza, alunni e personale non potranno rientrare senza certificato medico per la riammissione a scuola a seguito di malattia infettiva.

Agli alunni per i quali non sia applicabile il regime sanitario di autosorveglianza si applica la quarantena precauzionale della durata di cinque giorni, la cui cessazione consegue all'esito negativo di un test antigenico rapido omolecolare per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 e con l'obbligo di indossare per i successivi cinque giorni i dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, se di età superiore a sei anni. La riammissione in classe dei soggetti in regime di quarantena è subordinata alla sola dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati.

Ai fini del calcolo dei casi confermati positivi al COVID-19 non è considerato il personale educativo e scolastico.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Filomena Maria Favicchio





ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: naic8g0007@istruzione.it
PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrepontesiciliano.edu.it

COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO

AUTODICHIARAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)

Io sottoscritt* (nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____

domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) _____ prov. _____ in via _____ n. _____ telefono _____

_____ e-mail _____ ,
genitore/tutore/affidatario dell'alunn* (nome) _____ (cognome) _____
_____ , frequentante per l'a.s. 202____/202____ la classe _____
sezione _____ plesso _____ dell'I.C.3 Ponte Siciliano Pomig. ai

fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5

DICHIARO

che l'alunn* su indicat* a seguito di contatto di caso in data _____ ha presentato sintomi in data _____ e si è sottopost* in data _____ ad un test rapido auto – somministrato.

Il test è risultato:

[] POSITIVO [] NEGATIVO

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito istituzionale al link <https://www.secondocircolopomigliano.eu/scuola/privacy-2> e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Luogo e data,

Firma del dichiarante _____

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.