



**A tutto il personale docente
Ai genitori della classe 2E
al personale ATA
al DSGA**

Prot. N. come da stampa protocollo informatico

C.186

Mola di Bari, 27 gennaio 2022

OGGETTO: Comunicazione Tamponi classe 2E

Come previsto dalla circolare interministeriale prot. 0000011 del 08.01.2022, a seguito dell'emanazione del decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1, con particolare riferimento all'art. 4, risulta aggiornata la disciplina per la gestione dei contatti di casi di infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico.

PER GLI ALUNNI APPARTENENTI ALLA CLASSE 2E per gli alunni CHE NON ABBIANO COMPLETATO CICLO VACCINALE PRIMARIO O COMPLETATO CICLO PRIMARIO DA OLTRE 120 GIORNI O GUARITI DA OLTRE 120 GIORNI E NON ABBIANO RICEVUTO DOSE DI RICHIAMO:

L'ASL COMUNICA che il Tampone di controllo sarà effettuato il giorno **31/01/2022**

Soggetti che **abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni, e che abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici:** la quarantena ha durata di 5 giorni con esecuzione di un test MOLECOLARE O ANTIGENICO a tempo T5 il giorno **26/01/2022.**

Come previsto dalla nota regionale prot. n. 744 del 26.01.22, l'esecuzione del test presso gli erogatori autorizzati potrà avvenire previa esibizione della comunicazione del Dirigente Scolastico della presenza del caso nella classe/sezione e del modello di autodichiarazione allegato alla presente che deve riportare il riferimento (protocollo e data) della comunicazione dell'Istituto Scolastico.

Si allega il provvedimento della Asl. e il modello di autodichiarazione.

Il Preside

(Prof. Claudio Maria Pegorari)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

(art.3 del D.lgs 39/1993 e art. 3bis, comma 4 bis del Codice dell'amministrazione digitale)

NOICATTARO, 27/01/2022
COVID-SISP_SUD 18104/2022

OGGETTO: Indicazioni Casi COVID-19 Scuola media Alighieri -Tanzi Mola di Bari classe 2 E

Gent.mi,

con la presente **si** segnala che due alunni sono risultati POSITIVA al test SARS-CoV19 i, quest' ultimi hanno frequentato la scuola l'ultimo giorno in data [16/01/2022](#) e [21/01/2022](#)

Come previsto dalla circolare interministeriale prot. 0000011 del 08.01.2022, a seguito dell'emanazione del decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1, con particolare riferimento all'art. 4, recepita con nota regionale prot. n. 379 del 14.01.22, risulta aggiornata la disciplina per la gestione dei contatti di casi di infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico.

Ai fini della procedura di *contact tracing*, devono essere presi in considerazione i contatti intervenuti nelle 48 ore prima dell'insorgenza dei sintomi del caso Covid-19 confermato, oppure nelle 48 ore antecedenti la data dell'esecuzione del test risultato positivo, se il caso è asintomatico.

In presenza di **due** casi di positività nella classe vengono disposte le seguenti misure differenziate in funzione dello stato vaccinale:

- per gli alunni **che non abbiano concluso il ciclo vaccinale primario o che lo abbiano concluso da più di centoventi giorni, che siano guariti da più di centoventi giorni e ai quali non sia stata somministrata la dose di richiamo** si prevede:
 - attività didattica: è sospesa l'attività in presenza, si applica la didattica digitale integrata per la durata di dieci giorni;
 - misura sanitaria: **quarantena** della durata di **10** giorni con test finale molecolare o antigenico con risultato negativo.
 - Esecuzione di un test MOLECOLARE O ANTIGENICO a tempo T10 il giorno 31/01/2022
- per gli alunni **che abbiano concluso il ciclo vaccinale primario, o che siano guariti, da meno di centoventi giorni e per coloro ai quali sia stata successivamente somministrata la dose di richiamo**, si prevede:
 - attività didattica: **in presenza** con l'**obbligo** di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo **FFP2** per almeno **10** giorni;
 - misura sanitaria: è previsto un periodo di Auto-sorveglianza che termina al giorno 5.

L'istituzione scolastica è abilitata a prendere conoscenza dello stato vaccinale degli studenti in questo specifico caso.

- Per il personale (della scuola ed esterno) che ha svolto attività in presenza nella sezione/gruppo del caso positivo per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore

precedenti l'insorgenza del caso, si applica la Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti:

- **Soggetti non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario** (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) **o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni**: la **quarantena** ha durata di **10** giorni dall'ultima esposizione al caso;
 - o Esecuzione di un test MOLECOLARE O ANTIGENICO a tempo T10 il giorno 31/01/2022
- **Soggetti che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni**, e che **abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici**: la **quarantena** ha durata di **5** giorni
 - o Esecuzione di un test MOLECOLARE O ANTIGENICO a tempo T5 il giorno 26/01/2022

La **misura della QUARANTENA non si applica** ai contatti stretti (alunni e personale scolastico) asintomatici che:

- hanno completato il ciclo vaccinale primario da più di 14 giorni
- hanno ricevuto la dose di richiamo(booster);
- hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 4 mesi (120 giorni);
- sono guariti da CoViD-19 da meno di 4 mesi (120 giorni).

In questi casi è previsto un periodo di auto-sorveglianza che termina dopo 5 giorni, con l'obbligo di indossare mascherine di tipo FFP2 per almeno 10 giorni.

Come previsto dalla nota regionale prot. n. 744 del 26.01.22, l'esecuzione del test presso gli erogatori autorizzati potrà avvenire previa esibizione della **comunicazione del Dirigente Scolastico** della presenza del caso nella classe/sezione e del **modello di autodichiarazione** allegato alla presente che deve riportare il riferimento (protocollo e data) della comunicazione dell'Istituto Scolastico.

I contatti al termine della quarantena potranno rientrare a scuola previa esibizione, al Dirigente Scolastico, di attestazione di negatività del test.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento e/o comunicazione, si forniscono i contatti Referente COVID-19 ASL BA il dott. Maurizio Ferrara (tel.0804626992, mail: mauriziomario.ferrara@asl.bari.it). Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Medico ASL Bari
Responsabile Malattie Infettive Area Sud
Dott. Maurizio Ferrara

*Firma autografata sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L. 39/1993*



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL
BENESSERE ANIMALE**

Allegato 1

**AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i.
ESECUZIONE DI TEST ANTIGENICO RAPIDO A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO
PER FINALITA' DI SORVEGLIANZA IN AMBITO SCOLASTICO**

La/il sottoscritta/o:

Nome	Cognome	Codice fiscale

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita

Comune di residenza	Prov.	Indirizzo residenza

Comune di domicilio (se diverso dalla residenza)	Prov.	Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)

Telefono	e-mail

identificata/o a mezzo di: *(allegare copia del documento)*

carta di identità / patente di guida / passaporto / altro documento di riconoscimento: _____

Numero	Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza

Consapevole delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei requisiti prescritti dalla legge (artt. 76 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere operatore scolastico (personale docente e non docente) dell'istituto scolastico di seguito specificato;

di essere alunno maggiorenne dell'istituto scolastico di seguito specificato;

di essere il **GENITORE / TUTORE / AFFIDATARIO** del minore:

Cognome:	Nome:	Codice fiscale:

Data di nascita:	Luogo di nascita:

(in caso di genitore/tutore/affidatario) che il proprio congiunto è un alunno "contatto scolastico" a seguito di accertata positività di altro alunno al Covid-19 appartenente alla stessa sezione / gruppo classe;

Che l'esecuzione gratuita, a carico del Servizio Sanitario, di **un** test antigenico rapido avviene per motivi di sorveglianza scolastica *(barrare la casella che ricorre, in ragione della comunicazione ricevuta dal Dirigente scolastico):*

esecuzione del test T0 (tamponi al tempo zero)

esecuzione del test T5 (tamponi a cinque giorni)

esecuzione del test T10 (tamponi a dieci giorni)

Che l'esecuzione del test avviene come da comunicazione del Dirigente dell'Istituto Scolastico:

Denominazione istituto	Comune	Sezione	Classe	prot. nota	Data nota

Dichiara, altresì, che l'interessata/o ovvero il suo genitore/tutore/affidatario è stata/o informata/o circa le misure di prevenzione e contenimento del contagio da porre in essere e che i propri dati e quelli dei "contatti scolastici" saranno trattati, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti, attraverso sistemi informatici della Regione Puglia, delle Aziende Sanitarie, Enti e Strutture del Servizio Sanitario Regionale, per le finalità sopra richiamate connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19.

Data, _____

Il dichiarante
(firma estesa e leggibile)

L'operatore della struttura
(farmacia/laboratorio/struttura sanitaria/MMG-PLS)
(firma estesa e leggibile)