



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS
Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 Roma
Tel. 062280672 Fax 0622773406
e-mail RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT pec RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F.: 97713560585- C.U.: UFG

Ai Genitori alunni I.C De Cupis

Ai Docenti

Sito

CIRCOLARE 192

OGGETTO : DL 4 Febbraio 2022. Nota informativa della ASL RM 2.

Si allega nota appena pervenuta da parte della Asl Rm 2 e, modello già pubblicato relativo alla dichiarazione. sostitutiva di atto di notorietà in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a minore in auto sorveglianza.

Si sottolinea che il test autosomministrato non ha validità ai fini del rientro da isolamento o quarantena.

Nel caso in cui , durante l'autosomministrazione , il test autosomministrato risultasse positivo, occorre comunicarlo al medico /pediatra che prescriverà test molecolare o antigenico per l'accertamento.

IL Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lucia De Michele

Firma sostituita a mezzo stampa art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93

ALLEGATO 3

COMUNICAZIONE PER I GENITORI (da inserire sul portale della scuola)

Nota informativa relativa alle nuove procedure di prevenzione e gestione dei focolai di SARS-CoV-2 nell'ambito scolastico

La ASL Roma 2 ha aggiornato le procedure di prevenzione e gestione dei focolai di SARS-CoV-2 nell'ambito scolastico, recependo le indicazioni dell'articolo 6 del Decreto-Legge n. 5 del 04/02/2022 e delle successive note regionali. Tali indicazioni sono orientate a garantire il più possibile la Didattica in Presenza, introducendo "l'Autosorveglianza" negli asili nido e nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie.

L'Autosorveglianza nella scuola:

- Inizia se nella classe si verifica **1 caso positivo Covid-19** secondo le tempistiche previste dalla normativa; in questa situazione la scuola prosegue l'attività in presenza e comunica alla classe l'avvio dell'Autosorveglianza secondo le indicazioni della ASL;
- prevede il monitoraggio dei sintomi e della temperatura due volte al giorno per 5 giorni dall'ultimo contatto con il caso positivo. In caso di comparsa di sintomi, l'alunno deve avvertire immediatamente il medico curante ed effettuare un test antigenico rapido o molecolare il prima possibile; qualora persistano i sintomi, è necessario effettuare un ulteriore test (antigenico o molecolare) al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto con il caso positivo;
- prevede l'utilizzo obbligatorio di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.

Nel periodo di Autosorveglianza si possono frequentare in presenza le lezioni scolastiche ma si raccomanda di limitare tutte le altre attività sociali di comunità (ad esempio attività sportive in gruppo, frequentazione di feste, assembramenti, visite a soggetti fragili).

Fino a 4 casi positivi negli asili nido, nella scuola dell'infanzia e primaria e 1 caso positivo nella scuola secondaria prosegue la didattica in presenza con le regole dell'autosorveglianza (senza obbligo di FFP2 per la fascia di età 0-6 anni e per gli alunni esentati).

In presenza di 5 o più casi positivi nei nidi e nella scuola dell'infanzia l'attività didattica in presenza si sospende per tutti per 5 giorni e gli alunni eseguono l'autosorveglianza (senza obbligo di FFP2 nella fascia di età 0-6 anni) o la quarantena precauzionale, a seconda dello stato vaccinale o di guarigione previsti dalla normativa.

In presenza di 5 o più casi positivi nella scuola primaria e di 2 casi positivi nella scuola secondaria è consentita l'attività didattica in presenza solo per gli alunni che possono effettuare l'autosorveglianza; gli altri alunni eseguono la quarantena precauzionale (a seconda dello stato vaccinale o di guarigione previsti dalla normativa).

Le indicazioni per l'esecuzione dei test sono elencate nella comunicazione di avvio autosorveglianza e nelle disposizioni dell' Equipe Scuola anti-Covid.

Si comunica alle famiglie che secondo la recente normativa, è caso confermato Covid -19 il soggetto con tampone molecolare o antigenico positivo, con o senza sintomatologia.

Si ricorda, infine, a tutte le famiglie che, se un alunno presenta sintomi anche lievi:

- non deve recarsi a scuola se i sintomi insorgono a casa;
- deve essere allontanato dalla classe secondo le misure previste dalle disposizioni ministeriali/regionali;
- è necessario informare tempestivamente il medico curante per le valutazioni del caso.

Per informazioni e indicazioni per la vaccinazione Anti COVID-19, vi invitiamo a consultare:

- la pagina "Scuole in sicurezza, anno scolastico 2021/2022" (www.salutelazio.it/ritornare-a-scuola-2021/2022) del sito www.salutelazio.it

Per quanto riguarda il rientro a scuola, le modalità e le certificazioni eventualmente necessarie, si rimanda a sito istituzionale della Regione Lazio, raggiungibile alla pagina: <https://www.salutelazio.it/regole-da-seguire-in-caso-di-assenza-scolastica>

Equipe Scuola anti-Covid ASL ROMA 2

**FAC SIMILE per Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a minore in autosorveglianza ai sensi del DL 4 febbraio 2022,
n. 5 (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ (_____)

via _____ n° _____

recapiti: ☎ _____ } _____

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____, *frequentante il seguente*

Istituto/struttura (denominazione) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- che il minore è stato posto in autosorveglianza come da indicazioni del DL n. 5 del 4 febbraio 2022;
- che in data __/__/__, a seguito della comparsa di sintomi ho somministrato al minore _____ un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che in data __/__/__ a seguito della persistenza dei sintomi al 5° giorno successivo alla data dell'ultimo contatto, ho somministrato al minore un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcun sintomo simil-influenzale o riferibile a COVID-19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, Il **trattamento dei dati particolari** viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati dal Dirigente Scolastico/Responsabile di Struttura Educativa e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Li _____ Data _____

Il dichiarante

_____ (firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata.