

Vicenza, 8 ottobre 2020

Circolare n. 061/A-G-D-ATA

**MASSIMA ATTENZIONE E
PUBBLICITA' - URGENTE**

ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AL PERSONALE DOCENTE ED ATA
AL DIRETTORE S. G. A.

Oggetto: nuove indicazioni per la gestione dell'emergenza Covid nella scuola a seguito dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 105 del 02.10.2020.

In relazione all'oggetto, preso atto della nota della Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto prot. n. 17843 del 06.10.2020, si comunicano a tutti gli studenti, alle famiglie e al personale scolastico le modifiche introdotte alle procedure per la gestione delle assenze e delle relative giustificazioni al rientro.

In caso di **assenza per motivi di salute degli studenti non è più necessaria** la comunicazione alla scuola alla mail referentecovid@lampertico.edu.it

Per quanto riguarda il rientro a scuola si possono avere le seguenti situazioni:

1. Ritorno a scuola di un alunno/operatore scolastico sospetto e risultato positivo al test diagnostico per Sars-CoV-2.

L'alunno/operatore scolastico rientrerà a scuola con attestato rilasciato dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) di avvenuta negativizzazione, secondo i criteri vigenti. Per gli studenti deve essere presentata all'ingresso in classe anche la normale giustificazione tramite "libretto web".

2. Ritorno a scuola di un alunno/operatore scolastico sospetto e risultato negativo al test diagnostico per Sars-CoV-2.

Il paziente rimarrà a casa fino a guarigione clinica attenendosi alle indicazioni del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale per quanto riguarda la riammissione a scuola. Il paziente potrà accedere a scuola con attestazione, comprovante che l'alunno/operatore scolastico può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19, rilasciata dal medico curante o, in alternativa, con referto di esito negativo del test diagnostico per SARS-CoV-2, svolto su indicazione del medico curante, e rilasciato direttamente dal servizio che lo ha effettuato. Per gli studenti deve essere presentata all'ingresso in classe anche la normale giustificazione tramite "libretto web".

3. Rientro a scuola di un alunno/operatore scolastico dopo assenza per sintomatologia che, sulla base della valutazione clinica del medico curante, non è risultata sospetta per Covid-19.

A seguito di assenza per sintomatologia per la quale il medico curante, sulla base della valutazione clinica, non abbia ritenuto necessario richiedere il test diagnostico per SARS-CoV-2, il Medico, dopo aver preso in carico il paziente per la gestione clinica, concorda con la famiglia (o con l'adulto nel caso di un operatore scolastico) i tempi per la riammissione. In tal caso non sono previste

certificazioni sanitarie per il rientro a scuola dello studente: sarà riammesso con normale giustificazione tramite “libretto web”.

4. Rientro a scuola di un alunno/operatore scolastico dopo assenza per sintomatologia DIVERSA da Covid-19 o per raffreddore non accompagnato da febbre e/o altri sintomi.

In tal caso non sono previste certificazioni sanitarie per l'ammissione a scuola: lo studente è riammesso con normale giustificazione tramite “libretto web”. Si rimanda in ogni caso alla valutazione clinica del medico curante ove necessario per il percorso di diagnosi e cura. Pertanto i genitori, o gli studenti maggiorenni, non dovranno più presentare l'autocertificazione di cui all'allegato 2 della nota prot. n. 345038 del 02.09.2020 della Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria della Regione Veneto.

Per quanto riguarda la possibilità da parte del SISP (Servizio Igiene e Sanità Pubblica) di somministrare a scuola il test rapido per la ricerca dell'antigene di SARS-CoV-2 a tutti i contatti individuati nel caso di presenza di studente o operatore scolastico risultato positivo al Covid-19:

Visto che tale misura consente di evitare la messa in quarantena preventiva dell'intero gruppo di contatti individuati, essendo il test in grado di fornire una prima risposta nel tempo di 15 minuti, misura finalizzata a consentire la frequenza il più possibile in presenza a scuola di tutti gli studenti, **SI RICHIEDE ALLE FAMIGLIE** di sottoscrivere l'autorizzazione per gli studenti minorenni disponibile in allegato (**allegato3**) da restituire o via mail all'indirizzo referentecovid@lampertico.edu.it oppure in modalità cartacea entro e non oltre **mercoledì 14.10.2020**. I destinatari dell'allegato 3 sono i genitori degli studenti o gli alunni se maggiorenni.

Come riportato a pag. 3 delle *Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di Covid-19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia* – revisione 00 del 02.10.2020 – della Regione del Veneto, l'adesione a tale modalità sarà su base volontaria con acquisizione del consenso da parte del genitore (o tutore legale del minore) anche in forma preventiva rispetto al verificarsi del caso confermato.

Tale documento consentirà al servizio AULSS di effettuare la somministrazione del test rapido in caso di necessità.

La mancata consegna dell'autorizzazione, nel momento in cui si verificasse una positività al Covid-19 anche fra i contatti all'interno dell'Istituto scolastico, produrrà l'immediato isolamento dello studente e i genitori saranno tenuti a prelevarlo con urgenza.

Per quanto qui non presente si rimanda alla documentazione pubblicata sul sito dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto al link https://istruzioneveneto.gov.it/20201006_7209/

Alla presente si allegano le locandine predisposte dalla Regione Veneto ed il modello di consenso informato di cui sopra:

Allegato 1: Percorso dai sintomi al rientro a scuola

Allegato 2: Dai sintomi al rientro a scuola (informativa per i genitori)

Allegato 3: Consenso informato preventivo per l'effettuazione del test di screening per SARS-CoV-2 a scuola.

Il referente Covid dell'Istituto rimane a disposizione per ogni chiarimento alla consueta mail referentecovid@lampertico.edu.it

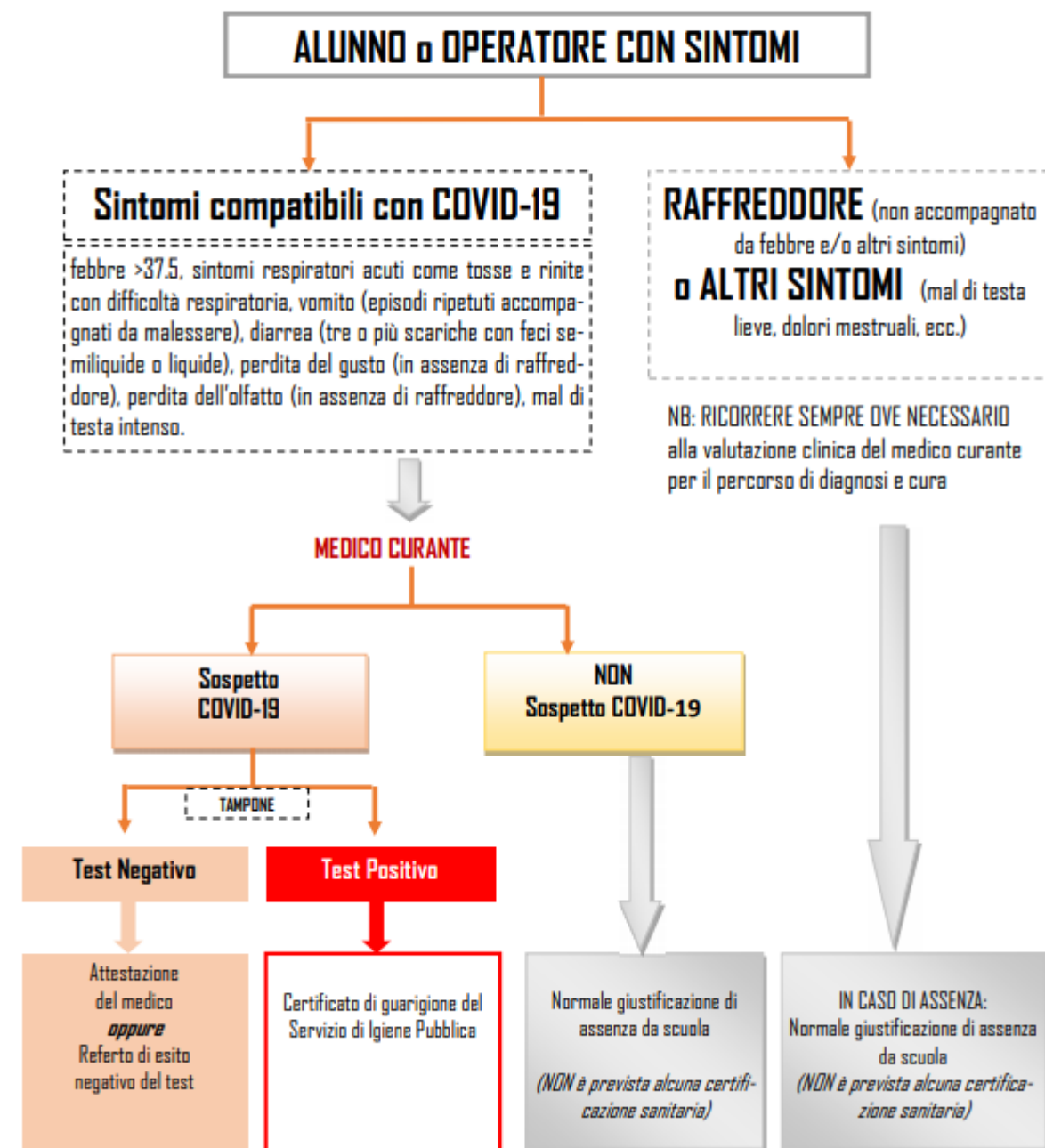
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Luisiana CORRADI

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse



Percorso dai sintomi al rientro a scuola



TENIAMO COVID-19 A CASA!

COSA FARE IN CASO DI SOSPETTO DI COVID-19

SINTOMI COVID-19

ALMENO UNO TRA

- SINTOMI RESPIRATORI ACUTI COME TOSSE E RINITE CON DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA
 - VOMITO (EPISODI RIPETUTI ACCOMPAGNATI DA MALESSERE)
 - DIARREA (TRE O PIÙ SCARICHE CON FECE SEMILIQUIDE O LIQUIDE)
 - PERDITA DEL GUSTO*
 - PERDITA DELL'OLFATTO*
 - MAL DI TESTA INTENSO
- * IN ASSENZA DI RAFFREDDORE
- FEBBRE SUPERIORE A 37.5 °C (ANCHE IN ASSENZA DI ALTRI SINTOMI)



NON ANDARE A SCUOLA!

IN CASO DI FEBBRE O SINTOMI COVID-19, NON ANDARE A SCUOLA E CONTATTARE IL PEDIATRA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE CHE VALUTERÀ SE EFFETTUARE UN TAMPONE PER LA RICERCA DI SARS-COV-2

NB: SE LA FEBBRE O I SINTOMI DOVESSERO PRESENTARSI A SCUOLA, L'ALUNNO SARÀ POSTO IN ISOLAMENTO IN UNA STANZA DEDICATA E SARANNO AVVISATI I GENITORI PER ESSERE RIPORTATO A CASA. SARÀ NECESSARIO CONTATTARE IL MEDICO CURANTE

PER LE FAMIGLIE



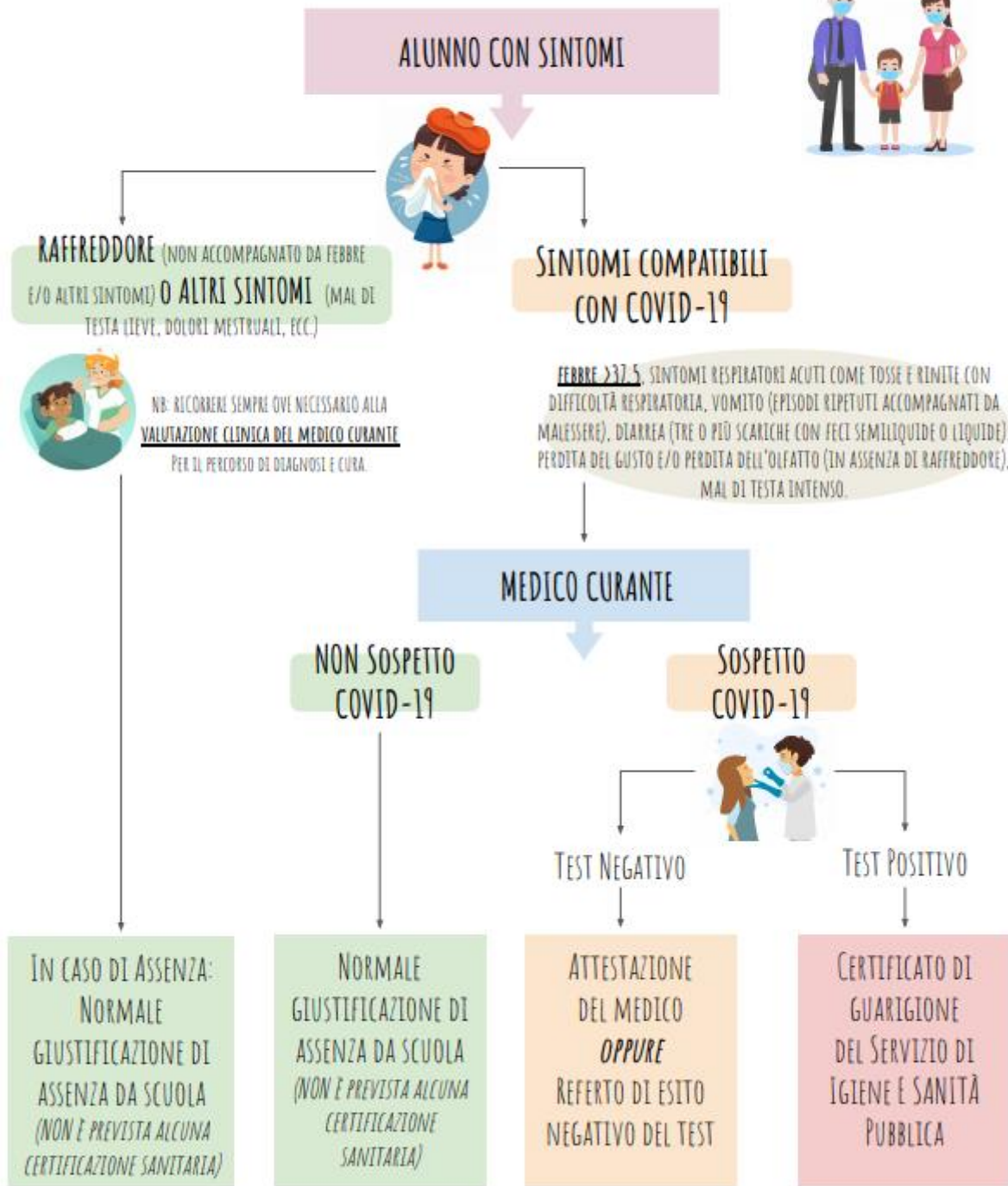
NON PRECLUDONO LA FREQUENZA SCOLASTICA

- RAFFREDDORE, NON ACCOMPAGNATO DA FEBBRE E/O ALTRI SINTOMI
- ALTRI SINTOMI COME MAL DI TESTA LIEVE, DOLORI MESTRUALI, ECC.

DAI SINTOMI AL RIENTRO A SCUOLA!

COSA FARE IN CASO DI SOSPETTO DI COVID-19

PER LE FAMIGLIE



**FORMAT CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST
DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA**

(Da restituire debitamente compilato entro mercoledì 14.10.2020 in modalità cartacea
o via mail all'indirizzo referentecovid@lampertico.edu.it)

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 scolastica/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) _____