ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 1
Via Sant'Antonio, 1 – 06081 Assisi (PG) – Tel. 075 812360 Fax. 075 815159
Web: www.assisiuno.edu.it - E-mail pgic83500t@istruzione.it

Prot. n. v.s

Circ. n. v.s.

Assisi 15/01/2022

- Ai **Genitori degli Alunni dell'I.C. Assisi 1**

Atti

Oggetto: **COMPORTAMENTO IN CASO DI POSITIVITA'/CONTATTO AL COVID**

Si inviano in allegato la Tabella 1 e la Tabella 2 contenenti le indicazioni per la gestione dei casi in oggetto.

Si ricorda che gli esiti dei tamponi positivi vanno comunicati tempestivamente al Referente Covid del plesso di appartenenza e inviati all'indirizzo istituzionale.

E' consigliato, prima di effettuare i tamponi previsti, di attendere i provvedimenti ufficiali dell'USL per usufruire della gratuità.

Si riportano di seguito i nominativi dei Referenti Covid di ciascun plesso:

- SCUOLA SECONDARIA FRATE FRANCESCO: **Prof. Guarducci Francesco**
- SCUOLA PRIMARIA "S.ANTONIO": **Doc. Maccabei Gabriella**
- SCUOLA PRIMARIA RIVOTORTO: **Doc. Alunni Piera**
- SCUOLA INFANZIA "SAN PAOLO": **Doc. Carraro Palmira**
- SCUOLA INFANZIA "RINASCITA": **Doc. Castellini Laura**
- SCUOLA INFANZIA "FRATELLO SOLE": **Doc. Potalivo Angela**

-

Distintamente

f.to La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Grazia Maria Cecconi
Firma Autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, com. 2 del D.lgs.n. 39/12.02.93

ALLEGATO A

Tabella 1. Alunno CASO COVID

SCUOLA	STATO	PROVVEDIMENTO	TEST	Documentazione	Dove	Oneri
TUTTE	Soggetto vaccinato con dose booster o abbia completato il ciclo vaccinale primario oppure soggetto guarito da COVID-19, in entrambi questi ultimi casi da meno di 4 mesi;	ISOLAMENTO 7 GG	Tampone di fine isolamento dopo 7 gg	Disposizione ISP o Referto del test antigenico o molecolare positivo + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
TUTTE	Negli altri casi (persone non vaccinate; vaccinate con due dosi da più di 120 giorni; che non hanno completato il ciclo vaccinale primario o hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni; guarite da COVID-19 da più di 120 giorni).	ISOLAMENTO 10 GG	Tampone di fine isolamento dopo 10 gg			

Tabella 2 – Alunno CONTATTO SCOLASTICO

SCUOLA	N. CASI	STATO	PROVVEDIMENTO	TEST	Documentazione	Dove	Oneri
INFANZIA	1	Tutto il gruppo classe	QUARANTENA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
PRIMARIA	1	Tutto il gruppo classe	SORVEGLIANZA	Tampone a T0 e T5	Disposizione ISP Completato con eventuale modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
	2	Tutto il gruppo classe	QUARANTENA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione		
SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO	1	Soggetto vaccinato con: -dose BOOSTER -ciclo vaccinale primario (1 e 2 dose) da meno di 120 giorni Oppure Soggetto guarito da infezione SARS CoV 2 nei 120 giorni precedenti	AUTOSORVEGLIANZA	Tampone su richiesta	Richiesta del MMG e PLS	Farmacie aderenti Strutture sanitarie accreditate e abilitate aderenti	A carico della Struttura Commissariale nazionale
	2	Quarantena nelle persone che sono vaccinate con almeno due dosi da più di 4 mesi oppure guarite da COVID-19 da più di 120 giorni	QUARANTENA 5 GG	Tampone di fine quarantena dopo 5 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
	3	Quarantena nelle persone non vaccinate o che non hanno completato il ciclo vaccinale primario o	QUARANTENA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg			

		hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni					