



VADEMECUM PER FAMIGLIE

(a cura della docente referente COVID Sofia Invernici)

VERSIONE GENNAIO 2022

CON NOTA REGIONE LOMBARDIA RLA00G1 2022 489 DEL 26/01/22

RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA

COSA È IL VADEMECUM PER GENITORI

È una guida rivolta ai genitori nella quale sono raccolte e sintetizzate le modalità per il rientro a scuola dopo un'assenza in questo periodo incerto che porta con sé confusione e disorientamento.

Tale guida è un documento in divenire, che potrà subire modifiche ed aggiustamenti in base all'evoluzione della situazione pandemica e alle indicazioni che perverranno di volta in volta dal Ministero della Sanità e dall'ATS di riferimento.

Questo ultimo aggiornamento segue le indicazioni precisate nella nota di Regione Lombardia RLA00G1 2022 489 del 26 gennaio 2022.

1° CASO: MALATTIA NON RICONDUCEBILE A CASO COVID

Nel caso di assenza per malattia non riconducibile ad una infezione da Sars-CoV-2 non è richiesta alcuna certificazione da parte del PLS.

L'alunno potrà rientrare in sicurezza a scuola con giustificazione da parte del genitore (autocertificazione).
Vedi **allegato 1**.

2° CASO: CASO SOSPETTO RICONDUCE A CASO COVID

Nel caso di assenza per malattia con comparsa di sintomatologia riconducibile a COVID-19 l'alunno dovrà restare al proprio domicilio ed il genitore dovrà:

- contattare nel più breve tempo possibile il PLS e seguire le indicazioni date;
- accompagnare il minore al punto di esecuzione del tampone antigenico o molecolare se indirizzato dal PLS.

** Si ricorda che l'alunno dovrà rispettare l'isolamento in attesa dell'esito del test.*

NEL CASO DI TAMPONE NEGATIVO.

Il rientro a scuola è possibile con referto del tampone negativo e giustificazione da parte del genitore (autocertificazione).

Vedi **allegato 1**.

NEL CASO DI TAMPONE POSITIVO.

I genitori devono contattare tempestivamente la scuola per darne comunicazione, inviando una mail a BGIC88700C@istruzione.it e comunicando:

- ultimo giorno di frequenza dell'alunno;
- data di comparsa sintomi covid;
- data del tampone, specificando che si tratta di un tampone eseguito in farmacia o presso punto tampone (** NON sono infatti ritenuti validi i tamponi fai-da-te eseguiti in casa*);
- esito tampone.

Nel frattempo l'alunno dovrà seguire le indicazioni date da ATS per l'isolamento.

Il rientro sicuro a scuola potrà avvenire solo a conclusione dell'isolamento e dopo un test antigenico o molecolare risultante negativo ed eseguito nella tempistica indicata dal Ministero nella nota 60136 del 30/12/2021. Per i documenti di rientro si hanno due possibilità:

- referto del tampone negativo ed il provvedimento di INIZIO isolamento rilasciato da ATS;

OPPURE

- provvedimento di FINE isolamento rilasciato da ATS.

Per tali alunni è prevista la DDI: i genitori ne dovranno fare richiesta alla scuola utilizzando l'apposito modulo.

Vedi **allegato 2**.

3° CASO: SE VOSTRO FIGLIO E' UN CONTATTO DI UN CASO POSITIVO COVID-19 VERIFICATOSI A SCUOLA

Distinguiamo i tre ordini di scuola dell' I.C. "Don Milani" di Verdello.

1. Secondo indicazioni ATS, gli alunni della **scuola dell'infanzia** andranno in quarantena con DaD per dieci giorni. Al termine del periodo di quarantena dovranno eseguire un test antigenico rapido o molecolare. Il rientro a scuola può avvenire solamente con il referto del tampone negativo ed il documento di INIZIO quarantena rilasciato da ATS, come nel fac-simile qui sotto riportato.

2. Secondo indicazioni ATS, gli alunni della **scuola primaria** potranno continuare le lezioni in presenza solo dopo aver eseguito un tampone rapido o molecolare con esito negativo (T0) dopo essere venuti a conoscenza del caso positivo di classe. Il test dovrà essere ripetuto il quinto giorno (T5). Per poter rientrare a scuola durante il periodo di sorveglianza si dovrà esibire il referto del T0 negativo ed il provvedimento di sorveglianza nelle scuole rilasciato da ATS, come nel fac-simile qui sotto riportato. La medesima procedura dovrà essere rispettata anche per il T5.

Provvedimento di sorveglianza nelle scuole

Si comunica che è stato rilevato un caso di positività al SARS-CoV-2 relativo a un gruppo frequentato nella scuola di via Feltrina.

Per tale ragione come previsto dal D. L. 7 gennaio 2022, n. 1 e la Circolare Ministeriale 0001782 del 04/01/2022 si comunicano le seguenti indicazioni valide per il grado scolastico.

SCUOLE PRIMARIE

Per gli alunni del II grado di scolarità frequentanti la stessa classe del caso positivo si prevede l'avvio di **SORVEGLIANZA ATTIVA CON TESTING** con le seguenti tempistiche:

- T0: il primo tampone deve essere effettuato il prima possibile, indicativamente nelle 48h successive dalla data di riscontro del positivo.
- T1: il secondo tampone deve essere effettuato, senza interrompere la frequenza, dopo 5 giorni.
- I test di tampone antigenico rapido gratuiti verrà eseguita esibendo il presente provvedimento di quarantena presso:
 - La Farmacia del territorio che eroga tale servizio <https://www.atsbg.it/area-privati/>
 - L'agente medico o pediatrico di famiglia (in assenza di un'agenzia sanitaria)
 - Hub Tampone Antigenico - Piazze degli Alpini - Bergamo

Si ricorda che:

- Non è possibile tornare in ambiente scolastico in attesa dell'effettuazione del primo test. Se il risultato del primo test è negativo è possibile rientrare a scuola secondo la normale attenzione e il risultato del test negativo, se invece il risultato è positivo, non è possibile rientrare a scuola e occorre informare subito il MINISTRO.
- Il secondo tampone deve essere effettuato dopo 5 giorni dal primo, e l'attività scolastica può proseguire esibendo il presente provvedimento di Fido negativo del test, in attesa di risultato o positivo, con il possibile rientro a scuola e occorre informare subito il MINISTRO.

SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO/SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO

Per gli alunni del II grado di scolarità frequentanti la stessa classe del caso positivo si prevede l'avvio di **AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19. **OBBLIGO di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2**. Alla prima comparsa del sintomo è previsto l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test prelievo del metodo cartaceo) da effettuare presso i punti tampone delle ATS. Il tampone preventivo la possibilità di effettuare un tampone antigenico rapido durante il periodo di autosorveglianza viene prelevato da parte del MINISTRO, in farmacia o presso le strutture sanitarie autorizzate.

È FATTO OBBLIGO di REVISIONE e ORIENTAMENTO SCOLASTICO/RIENTRO SCOLASTICO COVID-19 IN CASO DI ESITO POSITIVO DEL TAMPONE DI AUTOSORVEGLIANZA O DI ALTRE RIFERITE ESISTENTI, si significa che i tamponi autosorveglianti (test rapid) "fatti da noi" NON hanno valore diagnostico in quanto non consentono di procedere sanitarie con validità pari a quelli di Farmacia/medico/molecolare (prelievo) (prelievo in caso di esito positivo non sono da segnalare neanche al dirigente scolastico).

Il Direttore
UOC Medicina Preventiva nelle Comunità
Dot. Oliviero Rossi

Documento prodotto da un sistema informatico automatizzato. La firma autografa è sostituita con indicazione e stampa del soggetto responsabile dell'elaborazione dell'atto, ai sensi dell'art. 3, comma 2, dell'lg. n. 49/1999.

Nel caso di T0 eT5 positivi, si deve contattare tempestivamente la scuola.

* Qualora i casi positivi diventassero due o più, gli alunni andranno in quarantena con DaD per dieci giorni. Il rientro a scuola può avvenire solamente con il referto del tampone negativo ed il documento di INIZIO quarantena rilasciato da ATS, come nel fac-simile qui sotto riportato.

Regione Lombardia
ATS Bergamo

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

DISPOSIZIONE DI QUARANTENA DOMICILIARE o AUTOSORVEGLIANZA

Provvedimento: [Sipromed/memio_ig_prevenzioni](#)

Si dispone per motivi di sanità pubblica, in seguito contatto di caso COVID-19, per il Sig./Sig.ra:

NOBILITA' E COGNOME	_____	Spagnolo nome (Spagnolo cognome)
COGNOME FISCALE	_____	Spagnolo cognome (fiscale)
DATA DI NASCITA	_____	Spagnolo data (nascita)
INDICAZIONE	_____	Spagnolo comune (indirizzo) - Spagnolo indirizzo (indirizzo)

Conte prevento dal D. L. 7 gennaio 2022, n. 1 e la Circolare Ministeriale 0001782 del 04/01/2022 e del D.L. 30/12/2021 n.125 e della Circolare Ministeriale N.38 del 30/12/2021

Il provvedimento di seguito specificato, si applica in maniera diversa in relazione alla scuola e allo stato vaccinale:

Alunni ridiventati educativi per l'infanzia/scuola primaria (elementari)

- L'utente è posto in **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Alunni scuola secondaria di primo grado (medie)/secondaria di secondo grado (superiori o professionali)
- L'utente **NON** vaccinato o che **NON** abbia concluso il ciclo vaccinale previsto o che lo abbia concluso da più di **ventisei** giorni e che sia guarito da più di **ventisei** giorni e che non abbia ricevuto la dose di richiamo è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10** giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- L'utente che **abbia** concluso il ciclo vaccinale previsto, o che sia **guarito** da meno di **ventisei** giorni e che abbia ricevuto la dose di richiamo, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **5** giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test prelievo dal medico curante), i test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.
- Con il 1° caso di positività o più, la classe è posta in DaD per 10 giorni e si applica quanto previsto dalla Circolare Ministeriale n.4833 del 30/12/2021 per i contatti stretti - fare riferimento al paragrafo sottostante.

Personale scolastico (infermieri educativi e socie di ogni ordine e grado inclusa maestra/i e DS/SA del 30/12/2021)

- Soggetto NON** vaccinato o che al momento del contatto con il positivo **NON** abbia completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Soggetto vaccinato** che al momento del contatto con il positivo **abbia** completato il ciclo vaccinale da più di 120 giorni o che **abbia** fatto la cura di validità a giorni pari, se autorizzato, è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Contatto vaccinato** che **abbia** ricevuto la dose booster o che **abbia** completato il ciclo vaccinale nei 120 giorni precedenti, o che sia **guarito** da almeno da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il positivo.

MINISTERO DI TUTELA DELLA SALUTE E DEL BENE-ESSERE
P. IVA 07 181 088017 - Direzione Provinciale - Contatto Regione, Via Feltrina, 11 - 24121 BERGAMO

Regione Lombardia
ATS Bergamo

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

DISPOSIZIONE DI QUARANTENA DOMICILIARE o AUTOSORVEGLIANZA

Provvedimento: [Sipromed/memio_ig_prevenzioni](#)

Si dispone per motivi di sanità pubblica, in seguito contatto di caso COVID-19, per il Sig./Sig.ra:

NOBILITA' E COGNOME	_____	Spagnolo nome (Spagnolo cognome)
COGNOME FISCALE	_____	Spagnolo cognome (fiscale)
DATA DI NASCITA	_____	Spagnolo data (nascita)
INDICAZIONE	_____	Spagnolo comune (indirizzo) - Spagnolo indirizzo (indirizzo)

Conte prevento dal D. L. 7 gennaio 2022, n. 1 e la Circolare Ministeriale 0001782 del 04/01/2022 e del D.L. 30/12/2021 n.125 e della Circolare Ministeriale N.38 del 30/12/2021

Il provvedimento di seguito specificato, si applica in maniera diversa in relazione alla scuola e allo stato vaccinale:

Alunni ridiventati educativi per l'infanzia/scuola primaria (elementari)

- L'utente è posto in **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Alunni scuola secondaria di primo grado (medie)/secondaria di secondo grado (superiori o professionali)
- L'utente **NON** vaccinato o che **NON** abbia concluso il ciclo vaccinale previsto o che lo abbia concluso da più di **ventisei** giorni e che sia guarito da più di **ventisei** giorni e che non abbia ricevuto la dose di richiamo è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10** giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- L'utente che **abbia** concluso il ciclo vaccinale previsto, o che sia **guarito** da meno di **ventisei** giorni e che abbia ricevuto la dose di richiamo, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **5** giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test prelievo dal medico curante), i test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.
- Con il 1° caso di positività o più, la classe è posta in DaD per 10 giorni e si applica quanto previsto dalla Circolare Ministeriale n.4833 del 30/12/2021 per i contatti stretti - fare riferimento al paragrafo sottostante.

Personale scolastico (infermieri educativi e socie di ogni ordine e grado inclusa maestra/i e DS/SA del 30/12/2021)

- Soggetto NON** vaccinato o che al momento del contatto con il positivo **NON** abbia completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Soggetto vaccinato** che al momento del contatto con il positivo **abbia** completato il ciclo vaccinale da più di 120 giorni o che **abbia** fatto la cura di validità a giorni pari, se autorizzato, è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Contatto vaccinato** che **abbia** ricevuto la dose booster o che **abbia** completato il ciclo vaccinale nei 120 giorni precedenti, o che sia **guarito** da almeno da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il positivo.

MINISTERO DI TUTELA DELLA SALUTE E DEL BENE-ESSERE
P. IVA 07 181 088017 - Direzione Provinciale - Contatto Regione, Via Feltrina, 11 - 24121 BERGAMO

3. Secondo indicazioni ATS, gli alunni della **scuola secondaria** potranno continuare le lezioni in presenza con autosorveglianza e mascherina FFP2.

* Qualora i casi positivi diventassero due, solamente gli alunni che hanno concluso il ciclo vaccinale o guariti da meno di centoventi giorni o che hanno effettuato la dose di richiamo continueranno le lezioni in presenza con autosorveglianza e mascherina FFP2. Per gli altri alunni è prevista la DDI.

* Qualora i casi positivi diventassero tre o più, gli alunni andranno in quarantena con DaD per dieci giorni. Il rientro a scuola può avvenire solamente con il referto del tampone negativo ed il documento di INIZIO quarantena rilasciato da ATS, come nel fac-simile qui sotto riportato.

Regione Lombardia
ATS Bergamo

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

DISPOSIZIONE DI QUARANTENA DOMICILIARE o AUTOSORVEGLIANZA

Provvedimento: [Sipromed/memio_ig_prevenzioni](#)

Si dispone per motivi di sanità pubblica, in seguito contatto di caso COVID-19, per il Sig./Sig.ra:

NOBILITA' E COGNOME	_____	Spagnolo nome (Spagnolo cognome)
COGNOME FISCALE	_____	Spagnolo cognome (fiscale)
DATA DI NASCITA	_____	Spagnolo data (nascita)
INDICAZIONE	_____	Spagnolo comune (indirizzo) - Spagnolo indirizzo (indirizzo)

Conte prevento dal D. L. 7 gennaio 2022, n. 1 e la Circolare Ministeriale 0001782 del 04/01/2022 e del D.L. 30/12/2021 n.125 e della Circolare Ministeriale N.38 del 30/12/2021

Il provvedimento di seguito specificato, si applica in maniera diversa in relazione alla scuola e allo stato vaccinale:

Alunni ridiventati educativi per l'infanzia/scuola primaria (elementari)

- L'utente è posto in **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Alunni scuola secondaria di primo grado (medie)/secondaria di secondo grado (superiori o professionali)
- L'utente **NON** vaccinato o che **NON** abbia concluso il ciclo vaccinale previsto o che lo abbia concluso da più di **ventisei** giorni e che sia guarito da più di **ventisei** giorni e che non abbia ricevuto la dose di richiamo è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10** giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- L'utente che **abbia** concluso il ciclo vaccinale previsto, o che sia **guarito** da meno di **ventisei** giorni e che abbia ricevuto la dose di richiamo, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **5** giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test prelievo dal medico curante), i test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.
- Con il 1° caso di positività o più, la classe è posta in DaD per 10 giorni e si applica quanto previsto dalla Circolare Ministeriale n.4833 del 30/12/2021 per i contatti stretti - fare riferimento al paragrafo sottostante.

Personale scolastico (infermieri educativi e socie di ogni ordine e grado inclusa maestra/i e DS/SA del 30/12/2021)

- Soggetto NON** vaccinato o che al momento del contatto con il positivo **NON** abbia completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 10 giorni dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Soggetto vaccinato** che al momento del contatto con il positivo **abbia** completato il ciclo vaccinale da più di 120 giorni o che **abbia** fatto la cura di validità a giorni pari, se autorizzato, è **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Contatto vaccinato** che **abbia** ricevuto la dose booster o che **abbia** completato il ciclo vaccinale nei 120 giorni precedenti, o che sia **guarito** da almeno da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti, è **POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di 5 giorni con richiesta senza compenso di ulteriori soggetti da COVID-19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il positivo.

MINISTERO DI TUTELA DELLA SALUTE E DEL BENE-ESSERE
P. IVA 07 181 088017 - Direzione Provinciale - Contatto Regione, Via Feltrina, 11 - 24121 BERGAMO



Regione Lombardia

ATS Bergamo

diff'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test predefinito dal medico curante), il test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.

La richiesta di esplicitare il risultato arriva

DAL SORNO (Spese di materia, data, anno)

Il tampone antigenico rapido di fine quarantena gratuita verrà eseguito estendendo il presente provvedimento di quarantena
 primo:

- La Fornitura del tampone che erogano sui versati <https://www.atsbg.it/ats/ats/>
- Il proprio medico o pediatra di famiglia (se aderente al programma testing)

La presente attestazione, se ripetuta la condizione sopra indicata, è da ritenersi valida per il termine del periodo di quarantena e autoconferma.

Si specifica che:

- Il tampone negativo effettuato prima del termine previsto non interrompe la quarantena
- Per ogni problematica di carattere clinico o sanitario durante il periodo di isolamento occorre fare riferimento al proprio medico curante in particolare, in caso di comparsa di **SINTOMI COMPARTIBILI CON l'INFEZIONE DA COVID-19 IN UN'AUTOLOGICA (RISULTAMENTO AL PROPRIO MEDICO CURANTE) per lo scorporo su valutazione.**
- La presente comunicazione deve essere protetta al proprio medico curante per i depositi e l'effettuazione di un test di autoconferma.

luogo, (Spese di materia, data, anno)

Il Direttore
 UOC Modulo Prevenzione nella Comunità
 Dott. Oliviero Rinaldi

Documento protetto da un sistema elettronico connesso, contiene informazioni sensibili con riferimento a processi del soggetto responsabile
 autorizzazione all'uso, in via esclusiva, ai sensi dell'art. 1 comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 100/2001

La Modestissima è firmata per il sindaco o il presidente di Medica Curante, e viene anche per l'eventuale certificazione di asseverazione
 del medico curante in via esclusiva (art. 1 comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 100/2001)

Il presente documento è archiviato per i procedimenti amministrativi della legge

MINISTERO DELL'INTERNA E DELLA SANITA' E DEL BENECONTO
 P. 0/001 - 001/001/001 - Direzione Provinciale - Corso Repubblica, 100 - Tel. 035/2100111 - 035/2100111

SI RICORDA CHE LA DAD VIENE ATTIVATA SENZA LA NECESSITA' DI INVIARE LA RICHIESTA ALLA SCUOLA NEL CASO DI QUARANTENA DI TUTTA LA CLASSE.

LA RICHIESTA VA INVIATA SOLO NEL CASO DI QUARANTENA DI SINGOLO ALUNNO.

4° CASO: SE VOSTRO FIGLIO E' UN CONTATTO DI UN CASO POSITIVO COVID-19 VERIFICATOSI IN AMBIENTE FAMILIARE O EXTRASCOLASTICO

Qualora l'alunno risultasse un contatto stretto di un caso covid in ambito familiare oppure extrascolastico, dovrà rispettare il periodo di quarantena indicato da ATS.

Il rientro a scuola può avvenire solamente con il referto del tampone negativo ed il documento di INIZIO quarantena rilasciato da ATS, come nel fac-simile qui sotto riportato.



Regione Lombardia

ATS Bergamo

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONI SANITARIA

DISPOSIZIONE DI QUARANTENA DOMICILIARE o AUTOSORVEGLIANZA

Provvedimento (Spese di materia, data, anno)

Si dispone per motivi di sanità pubblica, in seguito a contatto di tipo stretto per 150/150/150

INDIRIZZO COCCIONE	(Spese di materia, data, anno)
CODICE FISCALE	(Spese di materia, data, anno)
DATA DI NASCITA	(Spese di materia, data, anno)
INDICAZIONE	(Spese di materia, data, anno)

Data emessa dal D. L. 7 gennaio 2022, n. 1 in Via Crispien Mercuriale 00197/00197/00197 e dal D.L. 10/1/2022/12/22 e dalla Circolare Ministeriale 805/04/04/12/2022

Il provvedimento di legge specificato si applica in materia di prevenzione e riduzione della diffusione e allo stato centrale

Atti relativi alle attività di prevenzione e di assistenza:

- L'utente è posto in **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto con soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.

Atti relativi alle attività di prevenzione e di assistenza:

- L'utente **NON** vaccinato o che **NON** abbia contratto il covid vaccinale preventivo o che ha subito richiesta da più di 120 giorni e che non sia stato sottoposto a test di autoconferma. È **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto con soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- L'utente che **abbia contratto il covid vaccinale preventivo**, o che sia **giunto da meno di 120 giorni di contatti** e che abbia contratto il covid vaccinale preventivo o che non abbia contratto il covid vaccinale preventivo. È **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto con soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test predefinito dal medico curante), il test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.
- Con il 3° caso di positività o più, la classe è posta in **ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** e si applica quanto previsto dalla circolare Ministeriale 805/04/04/12/2022 per i contatti stretti - fare riferimento al paragrafo corrispondente.

Provvedimento relativo all'attività di prevenzione e di assistenza:

- Soggetto NON** vaccinato o che **NON** abbia contratto il covid vaccinale preventivo o che non sia stato sottoposto a test di autoconferma. È **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto con soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Soggetto vaccinato** che **abbia contratto il covid vaccinale preventivo** o che sia **giunto da meno di 120 giorni di contatti** e che abbia contratto il covid vaccinale preventivo o che non abbia contratto il covid vaccinale preventivo. È **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto con soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone (molecolare o antigenico rapido) con risultato negativo.
- Contatto stretto** che **abbia contratto il covid vaccinale preventivo** o che sia **giunto da meno di 120 giorni di contatti** e che abbia contratto il covid vaccinale preventivo o che non abbia contratto il covid vaccinale preventivo. È **POSTO IN QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** (con vigilanza sulla comparsa di sintomi sospetti di COVID-19) e oggetto di isolamento domiciliare di protezione della sua famiglia e di tipo 100/100 per almeno 10 giorni.

Ministero dell'Interno e della Sanità e del Benessere
 P. 0/001 - 001/001/001 - Direzione Provinciale - Corso Repubblica, 100 - Tel. 035/2100111 - 035/2100111



Regione Lombardia

ATS Bergamo

diff'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa del sintomo è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test predefinito dal medico curante), il test può essere eseguito presso i punti tampone delle ATS.

La richiesta di esplicitare il risultato arriva

DAL SORNO (Spese di materia, data, anno)

Il tampone antigenico rapido di fine quarantena gratuita verrà eseguito estendendo il presente provvedimento di quarantena
 primo:

- La Fornitura del tampone che erogano sui versati <https://www.atsbg.it/ats/ats/>
- Il proprio medico o pediatra di famiglia (se aderente al programma testing)

La presente attestazione, se ripetuta la condizione sopra indicata, è da ritenersi valida per il termine del periodo di quarantena e autoconferma.

Si specifica che:

- Il tampone negativo effettuato prima del termine previsto non interrompe la quarantena
- Per ogni problematica di carattere clinico o sanitario durante il periodo di isolamento occorre fare riferimento al proprio medico curante in particolare, in caso di comparsa di **SINTOMI COMPARTIBILI CON l'INFEZIONE DA COVID-19 IN UN'AUTOLOGICA (RISULTAMENTO AL PROPRIO MEDICO CURANTE) per lo scorporo su valutazione.**
- La presente comunicazione deve essere protetta al proprio medico curante per i depositi e l'effettuazione di un test di autoconferma.

luogo, (Spese di materia, data, anno)

Il Direttore
 UOC Modulo Prevenzione nella Comunità
 Dott. Oliviero Rinaldi

Documento protetto da un sistema elettronico connesso, contiene informazioni sensibili con riferimento a processi del soggetto responsabile
 autorizzazione all'uso, in via esclusiva, ai sensi dell'art. 1 comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 100/2001

La Modestissima è firmata per il sindaco o il presidente di Medica Curante, e viene anche per l'eventuale certificazione di asseverazione
 del medico curante in via esclusiva (art. 1 comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 100/2001)

Il presente documento è archiviato per i procedimenti amministrativi della legge

MINISTERO DELL'INTERNA E DELLA SANITA' E DEL BENECONTO
 P. 0/001 - 001/001/001 - Direzione Provinciale - Corso Repubblica, 100 - Tel. 035/2100111 - 035/2100111

5° CASO: INGRESSO IN ITALIA DALL'ESTERO

Per il rientro dei minori dall'estero sono previsti particolari criteri, riassunti nell'**allegato 3**.

Si ricorda che, in tutti i casi dove è prevista una quarantena, oltre alla compilazione del *Digital Passenger Locator Form*, dovrà essere data comunicazione obbligatoria anche al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

Per il rientro servirà referto del tampone negativo ed autocertificazione da parte del genitore come da **allegato 4**.

Per ulteriori dettagli si rimanda alla sezione "**CORONAVIRUS**" del sito dell'I.C. Don Milani di Verdello.

ALLEGATO 1

Al dirigente dell'istituto comprensivo

Don Milani di Verdello

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

frequentante la scuola

dell'infanzia sez. _____

primaria classe _____

secondaria di 1° grado classe _____

Dichiaro che l'assenza di mio/a figlio/a dal giorno _____ al giorno _____

NON è dovuta a motivi di salute (indicare la motivazione) _____

È dovuta a motivi di salute e che ho consultato il medico di famiglia/pediatra seguendone le indicazioni relative alla possibilità di rientro a scuola.

Data _____

firma _____

(In caso di impossibilità a stampare il presente allegato, la famiglia deve trascrivere la giustificazione dell'assenza su un foglio da consegnare a scuola, seguendo quanto riportato nel modello)

Al Dirigente scolastico
dell'istituto Comprensivo Don Milani
Verdello

Oggetto: richiesta didattica a distanza

I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a frequentante la
classe della scuola

CHIEDONO

che il proprio figlio/a usufruisca della didattica a distanza dal al per le seguenti
motivazioni:

- isolamento
- quarantena fiduciaria

Il collegamento durante le ore curricolari avverrà mediante l'applicazione Meet/Gsuite secondo l'orario concordato con i docenti.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dei regolamenti d'istituto e delle informative sull'utilizzo della Gsuite.

Verdello, _____

firma genitore/tutore _____

firma genitore/tutore _____

In caso di firma di un solo genitore, si prega di compilare la parte sottostante.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di un genitore/tutore

SORVEGLIANZA E QUARANTENA SANITARIA DI MINORI

A SEGUITO DI INGRESSO IN ITALIA DALL'ESTERO (FINO AL 25 OTTOBRE 2021)

Soprattutto in concomitanza dei periodi di vacanza scolastici è possibile che si debba riammettere a scuola minori che fanno ingresso in Italia provenienti da paesi esteri. Per gli stessi vi sono criteri di sorveglianza sanitaria diversi rispetto a quelli che si applicano per i contatti stretti di un caso positivo e che sono differenti a seconda del paese da cui si proviene (i paesi sono raggruppati in cinque elenchi, dalla A alla E).

I criteri di sorveglianza, che possono variare in base alla situazione epidemiologica del paese da cui si proviene, sono aggiornati e dettagliati nelle pagine ufficiali del Ministero della Salute e del Ministero degli Esteri - Viaggiare Sicuri, a cui si rimanda per ogni informazione e dove è possibile verificare l'elenco a cui appartiene ogni paese.

Per il rientro dei minori (da 0 fino a 18 anni non compiuti) sono previsti particolari criteri, anche in base all'età che sono riassunti nella successiva tabella.

Si premette che, in tutti i casi dove è prevista una quarantena, oltre alla compilazione del digital Passenger Locator Form (formulario on-line di localizzazione), dovrà essere resa comunicazione obbligatoria anche al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (https://sorveglianzacovid.atsbg.it/?q=rientro_da_estero) per ogni componente del nucleo familiare/gruppo, compresi i minori. Per il rientro a scuola del minore in quarantena perché proveniente da paesi esteri, è proposto, come esempio di autocertificazione, "MCDIPS 04 Dichiarazione Genitore per rientro Scuola-Nido" da redigere con modalità diversa a seconda dell'età del minore (quarantena senza tampone per i bambini da 0 fino ai 6 anni non compiuti), già in uso per la riammissione dei contatti scolastici.

Tabella per ingresso in Italia di minori dall'estero					
ELENCO	GREEN PASS RICHIESTO O CERTIFICAZIONE EQUIPOLLENTE PER IL GENITORE	dPLF (*)	QUARANTENA MINORE	TEST PER MINORE (MOLECOLARE O ANTIGENICO) A FINE QUARANTENA	
			<i>Da 0 fino a 18 anni non compiuti</i>	<i>Da 6 anni fino a 18 anni non compiuti</i>	<i>Da 0 fino a 6 anni non compiuti</i>
A	Nessun adempimento				
B	Nessun paese				
C	SI (uno tra i tre Green Pass: vaccinale, guarigione o tampone)	SI	Prevista quarantena di gg.5 solo se il minore viaggia con genitore senza Green Pass richiesto	Previsto solo se sottoposto a quarantena	NO
D	test NEGATIVO all'ingresso (molecolare o antigenico) e <u>Green pass vaccinale</u> (per Canada, Giappone o Stati Uniti valido anche <u>green pass guarigione</u>).	SI	Prevista quarantena di gg.5 solo se il minore viaggia con genitore senza Green Pass richiesto e senza test NEGATIVO all'ingresso (molecolare o antigenico)	Previsto solo se sottoposto a quarantena	NO
E	nessun Green Pass ma solo test NEGATIVO all'ingresso (molecolare o antigenico)	SI	SI (gg.10)	SI	NO

(*) digital Passenger Locator Form

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
(contatto di caso Covid)**

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
residente in _____ (_____) Via _____
in qualità di (*genitore/tutore*) _____ del minore
COGNOME _____ NOME _____
della Classe _____ Scuola/UdO _____

AI FINI DEL SUO RIENTRO A SCUOLA,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che (*il proprio figlio/a in caso di minore*):

- ha rispettato la quarantena indicata da ATS, e a conclusione della stessa ha eseguito un tampone molecolare o antigenico con esito negativo di cui ne mostra l'esito;**
- ha rispettato la quarantena indicata da ATS senza aver mai manifestato sintomi riconducibili a COVID.**