



CONVITTO NAZIONALE di STATO “T. CAMPANELLA”

Suole statali annesse: **Primaria - Secondaria I grado – Liceo Classico - Classico Europeo**

Via Aschenez, 180 - 89125 Reggio Cal. – C.M.: RCVC010005 – C.F.: 92093030804

Tel. 0965 499421 - Fax 0965 332253 – Sito web: www.convittocampanella.edu.it

E-mail: rcvc010005@istruzione.it PEC: rcvc010005@pec.istruzione.it



CONVITTO NAZIONALE "T. CAMPANELLA"
Prot. 0000290 del 07/01/2023
I (Uscita)

Al Personale docente/educativo
Ai Genitori
Al Personale ATA
Al DSGA Dott. Pasquale Battista
Al Referente Covid
Bacheca ARGO
Sito web: convittocampanella.edu.it

Oggetto: aggiornamento delle modalità di gestione dei casi e dei contatti stretti di caso COVID-19- Ministero della salute Prot.n. 51961 del 31 Dicembre 2022.

Considerata l'attuale evoluzione del quadro clinico dei casi di malattia COVID-19, il Ministero della Salute, con la nota in oggetto richiamata, ha aggiornato le indicazioni sulla gestione dei casi COVID-19 e dei contatti stretti di caso COVID-19 come di seguito riportato.

CASI CONFERMATI

Le persone risultate positive a un test diagnostico molecolare o antigenico per SARS-CoV-2 sono sottoposte alla misura dell'isolamento, con le modalità di seguito riportate:

- *Per i casi che sono sempre stati asintomatici e per coloro che non presentano comunque sintomi da almeno 2 giorni, l'isolamento potrà terminare dopo 5 giorni dal primo test positivo o dalla comparsa dei sintomi, a prescindere dall'effettuazione del test antigenico o molecolare;*
Per i casi che sono sempre stati asintomatici l'isolamento potrà terminare anche prima dei 5 giorni qualora un test antigenico o molecolare effettuato presso struttura sanitaria/farmacia risulti negativo;
- *Per i casi in soggetti immunodepressi, l'isolamento potrà terminare dopo un periodo minimo di 5 giorni, ma sempre necessariamente a seguito di un test antigenico o molecolare con risultato negativo.*

E'obbligatorio, a termine dell'isolamento, l'uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 fino al 10mo giorno dall'inizio della sintomatologia o dal primo test positivo (nel caso degli asintomatici), ed è comunque raccomandato di evitare persone ad alto rischio e/o ambienti affollati. **Queste precauzioni possono essere interrotte in caso di negatività a un test antigenico o molecolare.**

CONTATTI STRETTI DI CASO

*A coloro che hanno avuto contatti stretti con soggetti confermati positivi al SARS-CoV-2 è applicato il regime dell'autosorveglianza, durante il quale è obbligatorio indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, al chiuso o in presenza di assembramenti, **fino al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto.***

Se durante il periodo di autosorveglianza si manifestano sintomi suggestivi di possibile infezione da Sars-Cov-2, è raccomandata l'esecuzione immediata di un test antigenico o molecolare per la rilevazione di SARS-CoV-2.

Il personale in servizio e le famiglie dovranno conformare la propria condotta alle indicazioni su riportate. A tutela della salute pubblica, e nel rispetto delle norme contrattuali, le certificazioni sanitarie dovranno consentire di monitorare i casi, condurre opportune valutazioni per ciascuna fattispecie e adottare adeguati provvedimenti.

I docenti coordinatori di classe e i docenti in servizio la prima ora di lezione, avranno cura di verificare il rispetto delle dichiarazioni rese dalle famiglie, con la preventiva trasmissione delle autodichiarazioni di cui agli allegati in calce alla presente, per il rispetto delle misure di cautela previste per il rientro in comunità.

Il presente provvedimento, produrrà effetti fino a nuova determinazione e viene inviato al DSGA per le necessarie azioni per la predisposizione dei servizi ausiliari e amministrativi quali misure di accompagnamento.

NB: Le autodichiarazioni e i certificati andranno trasmessi alla scuola e al docente coordinatore che avrà cura di annotare tempestivamente sul Registro Elettronico

Allegati:

all. 1- Comunicazione immediata - caso di positività accertato al COVID-19-alunni

all. 2 - Adozione misure precauzionali obbligo di protezione vie aeree con mascherina di tipo ffp2: contatti stretti/ rientro in comunità assenza da covid 19 (senza aver effettuato test)

II DIRIGENTE SCOLASTICO

dr.ssa Francesca Arena

documento informatico firmato digitalmente

ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

COMUNICAZIONE IMMEDIATA - CASO DI POSITIVITÀ ACCERTATO AL COVID-19-ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CONVITTO CAMPANELLA
AL COORDINATORE DELLA CLASSE _____

AUTODICHIARAZIONE

In riferimento alle recenti disposizioni normative contenute nei documenti ISS “Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico” agosto 2022 e la nota del Ministero dell’Istruzione prot.n.1199 del 28/08/2022

I Sottoscritti

	nato a	il
residente a	in	
tipo di documento	n.	rilasciato da
il	, padre/esercente la responsabilità genitoriale	

E

	nato a	il
residente a	in	
tipo di documento	n.	rilasciato da
il	, madre/esercente la responsabilità genitoriale	

dello/a alunno/a frequentante il Convitto Nazionale di Stato “T. Campanella” PRIMARIA SECONDARIA I grado SECONDARIA II grado
Sez/ Classe

premesso che siamo consapevoli di quanto segue

Che nella gestione dei contatti stretti con soggetti confermati positivi all'infezione da SARS-CoV-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo, è in vigore l'applicazione della circolare del Ministero della Salute del 31/12/2022 “Nuove modalità di gestione dei casi e dei contatti stretti di casi”

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del D.P.R.n.445/2000, sotto nostra personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.

Che l'alunno/a

È RISULTATO POSITIVO AL TEST PER LA RILEVAZIONE DELL'ANTIGENE SARS COV 2 a far data dal ___ / ___ / ___ ed è tenuto all'isolamento domiciliare, come previsto dalla Circolare del Ministero della Salute prot. 0051961-31/12/2022.

Siamo consapevoli che per i casi

- che sono sempre stati asintomatici e per coloro che non presentano comunque sintomi da almeno 2 giorni, l'isolamento potrà terminare dopo 5 giorni dal primo test positivo o dalla comparsa dei sintomi, a prescindere dall'effettuazione del test antigenico o molecolare;
- che sono sempre stati asintomatici l'isolamento potrà terminare anche prima dei 5 giorni qualora un test antigenico o molecolare effettuato presso struttura sanitaria/farmacia risulti negativo;
- che sono soggetti immunodepressi, l'isolamento potrà terminare dopo un periodo minimo di 5 giorni, ma sempre necessariamente a seguito di un test antigenico o molecolare con risultato negativo.
- che al termine dell'isolamento si dovrà fare uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 fino al 10mo giorno dall'inizio della sintomatologia o dal primo test positivo (nel caso di assenza

di sintomatologia) e, comunque, siamo consapevoli che bisognerà evitare contatti con persone ad alto rischio e/o frequentare ambienti affollati. Queste precauzioni possono essere interrotte in caso di negatività a un test antigenico o molecolare.

Reggio Calabria, _____

IL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

INFORMATIVA BREVE TRATTAMENTO DATI PERSONALI - Il titolare del trattamento dei dati è il CONVITTO NAZIONALE contattabile scrivendo a RCVC0005@istruzione.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito www.convittocampanella.edu.it

Data ____ / ____ / _____

Firma di entrambi i genitori/tutori, anche presa visione dell'informativa estesa

(Firma padre)

(Firma madre)

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli DICHIARAZIONE

__1__ sottoscritto/a _____ in ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", considerato che l'altro genitore **È IRREPERIBILE IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, rilascia la seguente dichiarazione:

"__1__ sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione 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".

REGGIO CALABRIA _____ Firma del genitore _____

Allegato n. 2 alla circolare n. 290 del 07/01/2023

ADOZIONE MISURE PRECAUZIONALI OBBLIGO DI PROTEZIONE VIE AEREE CON MASCHERINA DI TIPO FFP2: CONTATTI STRETTI/ RIENTRO IN COMUNITÀ ASSENZA DA COVID 19 (SENZA AVER EFFETTUATO TEST).

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CONVITTO CAMPANELLA
AL COORDINATORE DELLA CLASSE _____**

AUTODICHIARAZIONE

In riferimento alle recenti disposizioni normative contenute nei documenti ISS “Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico” agosto 2022 e la nota del Ministero dell’Istruzione prot.n.1199 del 28/08/2022

I Sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
tipo di documento _____ n. _____ rilasciato da _____
il _____, padre/esercente la responsabilità genitoriale

E

_____ nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
tipo di documento _____ n. _____ rilasciato da _____
il _____, madre/esercente la responsabilità genitoriale

dello/a alunno/a _____ frequentante il Convitto Nazionale di Stato
“T. Campanella” PRIMARIA SECONDARIA I grado SECONDARIA II grado
Sez/ Classe _____

premesso che siamo consapevoli di quanto segue

Che nella gestione dei contatti stretti con soggetti confermati positivi all'infezione da SARS-CoV-2 nel sistema educativo, scolastico e formativo, è in vigore l'applicazione della circolare del Ministero della Salute prot. 0051961-31/12/2022 “Aggiornamento delle modalità di gestione dei casi e dei contatti stretti di caso covid 19”

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del D.P.R.n.445/2000, sotto nostra personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.

Che l’alunno/a

È CONTATTO STRETTO DI SOGGETTO CONVIVENTE OVVERO CONTATTO AD ALTO RISCHIO CON SOGGETTO NON CONVIVENTE risultato positivo al test per la rilevazione dell’antigene SARS CoV 2 a far data dal ___/___/___

L’alunno, secondo quanto dichiarato, è tenuto ad indossare la mascherina FFP2 per il periodo di auto-sorveglianza previsto, per n. 5 giorni, a far data dal ___/___/___ sino al ___/___/___

□ HA ULTIMATO IL PERIODO DI ISOLAMENTO DOPO 5 GIORNI DAL PRIMO TEST POSITIVO (ASINTOMATICO) O DALLA COMPARSA DEI SINTOMI.

Come previsto dalla circolare del 31 dicembre 2022, il rientro in classe avviene senza aver effettuato il test antigenico o molecolare. (obbligo del certificato medico per assenza superiore a 5 giorni in mancanza dell'inoltro dell'allegato 1 il primo giorno dell'assenza).

In questo caso il proprio/a figlio/a dovrà fare uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 fino al 10mo giorno, dall'inizio della sintomatologia o dal primo test positivo, pertanto dovrà accedere ai locali provvisto di mascherina di tipo FFP2 dal _____ fino a tutto il _____ In tale periodo dovrà evitare contatti con persone ad alto rischio e frequentare ambienti affollati.

Per l'intero periodo di durata dell'auto-sorveglianza i sottoscritti sono consapevoli che dovranno provvedere, a dotare, quotidianamente, il/la minore del necessario dispositivo di protezione delle vie aeree.

Reggio Calabria, _____

IL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE _____

INFORMATIVA BREVE TRATTAMENTO DATI PERSONALI - Il titolare del trattamento dei dati è il CONVITTO NAZIONALE contattabile scrivendo a RCVC0005@istruzione.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito www.convittocampanella.edu.it

Data ____ / ____ / _____

Firma di entrambi i genitori/tutori, anche presa visione dell'informativa estesa

(Firma padre)

(Firma madre)

**Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli
DICHIARAZIONE**

__1__ sottoscritto/a _____ in ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006- Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", considerato che l'altro genitore **È IRREPERIBILE IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, rilascia la seguente dichiarazione:

"__1__ sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione 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".

REGGIO CALABRIA _____ Firma del genitore _____