



ISTITUTO COMPRESIVO "G.B. ANGIOLETTI"

Via Giovanni XXIII, 22 - 80059 Torre del Greco (NA) - Tel. 081.883.4623 - Fax 081.883.2671

PEO: naic8bm00d@istruzione.it - PEC: naic8bm00d@pec.istruzione.it - Sito web: www.icangioletti.edu.it

Cod. Mecc. NAIC8BM00D - C.F. 94032250634

Prot. 4586/ II.1

Torre del Greco 13/09/2021

VADEMECUM

Cosa fare in caso di sospetto contagio da Covid?

Questo breve Vademecum vuole rappresentare uno strumento utile e veloce per conoscere ed applicare le procedure da rispettare quando ci si trova nel dubbio o nella certezza di avere avuto contatti sospetti per genitori, alunni e docenti. Il documento si ispira alle nuove norme prodotte dal Ministero dell'istruzione e dal Ministero della salute:

PIANO SCUOLA 2021/'22

DECRETO LEGGE 111 DEL 6 AGOSTO 2021

NOTA TECNICA SUL DECRETO

PROTOCOLLO SICUREZZA 2020 -21

CERTIFICAZIONI ESENZIONE VACCINO

DECRETO LEGGE 122/2021

SEZIONE 1 - GENITORI

COSA DEVONO FARE I GENITORI:

1. Effettuare il controllo della temperatura corporea degli alunni a casa, ogni giorno prima di recarsi a scuola. I genitori non devono assolutamente mandare a scuola i figli che abbiano febbre oltre i 37.5° e/o altri sintomi (ad es. tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori muscolari, congestione nasale, brividi, perdita o diminuzione dell'olfatto o del gusto, diarrea, ecc.);
2. Comunicare alla scuola le assenze per motivi di salute immediatamente (**utilizzando l'allegato 1**), e comunicare almeno il giorno prima le assenze programmate per

vacanze o per problemi familiari (**utilizzando l'allegato 2**) e presentare al rientro **l'allegato 3**;

3. Comunicare immediatamente alla scuola se l'alunno, negli ultimi 14 giorni, è stato a contatto stretto con un caso confermato COVID-19 (ad esempio un genitore, un nonno, un amico, etc) e non solo dopo aver atteso l'eventuale esito positivo del tampone. **L'alunno in tal caso non dovrà essere portato a scuola.** Si applichi il principio di massima prudenza;

4. Comunicare immediatamente alla scuola la positività dell'alunno al COVID-19 non appena se ne viene a conoscenza. Questo permetterà alla scuola di avviare i protocolli di sicurezza immediatamente, andando ad interrompere la catena del contagio.

5. Qualora il proprio figlio presenti sintomi simil-influenzali contattare immediatamente il proprio Pediatra o Medico di Famiglia (senza recarsi autonomamente in ambulatorio o al Pronto Soccorso). Sarà il pediatra o il medico di famiglia a valutare la situazione e a dare indicazioni sul da farsi;

6. Nel caso in cui un alunno presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, in ambito scolastico:

- Avvisare il referente scolastico per COVID-19;
- Il referente scolastico per COVID-19 deve telefonare immediatamente ai genitori/tutore legale (compilando l'**all. 4**);
- Il collaboratore condurrà l'alunno nella stanza dedicata all'isolamento e procederà all'eventuale rilevazione della temperatura corporea mediante l'uso di termometri che non prevedono il contatto;
- Il minore non deve essere lasciato da solo ma in compagnia di un adulto che dovrà mantenere, ove possibile, il distanziamento fisico di almeno un metro e la mascherina chirurgica fino a quando l'alunno non sarà affidato a un genitore/tutore legale;
- L'alunno indosserà una mascherina chirurgica se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera;
- Chiunque entri in contatto con il caso sospetto dovrà essere dotato dei DPI;
- L'alunno sprovvisto di mascherina, rispetterà l'etichetta respiratoria (tossire e starnutire direttamente su di un fazzoletto di carta o nella piega del gomito). Questi fazzoletti dovranno essere riposti dallo stesso alunno, se possibile, ponendoli dentro un sacchetto chiuso;

- Le superfici della stanza di isolamento verranno pulite e disinfettate dopo che l'alunno sintomatico è tornato a casa;
 - I genitori devono contattare il PLS/MMG per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso;
 - Il PLS/MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP;
 - Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico;
 - Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti;
 - Se il test è positivo, si notifica il caso e si avvia la ricerca dei contatti e le azioni di sanificazione della struttura scolastica nella sua parte interessata. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione clinica;
7. Dopo aver sentito il parere del medico, e nel caso in cui quest'ultimo non riterrà opportuno né far effettuare un tampone né rilasciare un certificato medico, saranno i genitori a compilare l'**allegato 5** assumendosene le dovute conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
8. Non è ammesso l'accesso dei genitori o degli accompagnatori all'interno degli spazi al chiuso della scuola se sprovvisti di green pass;
9. Inoltre, si invitano i genitori a comunicare alla scuola le situazioni in cui il proprio figlio presenti patologie croniche che possono essere a maggior rischio di complicazioni in caso di infezione da COVID 19 (c.d. soggetti fragili) in modo tale da prendere le opportune precauzioni a tutela dello stesso.

SEZIONE 2 - DOCENTI/OPERATORI

Nel caso sia un docente, o qualsiasi altro operatore scolastico a manifestare sintomi riconducibili al Covid, bisogna assicurarsi che gli stessi indossino una mascherina chirurgica. Contestualmente vengono invitati ad allontanarsi dalla struttura, a rientrare al proprio domicilio e a contattare il MMG per la valutazione clinica necessaria.

SEZIONE 3 - MISURE DI QUARANTENA ED ISOLAMENTO

CIRCOLARE 36254 DELL'11 AGOSTO 2021

Tabella 1 – Indicazioni alla sospensione della QUARANTENA

	ALTO RISCHIO (contatti stretti)	BASSO RISCHIO
Soggetti che hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni		
Contatti di casi COVID-19 confermati compresi casi da variante VOC sospetta o confermata (tutte le varianti)	7 giorni di quarantena + Test molecolare o antigenico NEGATIVO oppure 14 giorni di quarantena anche in assenza di test diagnostico	Non necessaria quarantena. Mantenere le comuni precauzioni igienico-sanitarie (indossare la mascherina, distanziamento fisico, igienizzazione frequente delle mani, seguire buone pratiche di igiene respiratoria, ecc.)
	Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio	
Soggetti non vaccinati o che non hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni		
Contatti di casi COVID-19 confermati da variante VOC <u>non Beta</u> sospetta o confermata o per cui non è disponibile il sequenziamento	10 giorni di quarantena + Test molecolare o antigenico NEGATIVO oppure 14 giorni di quarantena anche in assenza di test diagnostico	Non necessaria quarantena. Mantenere le comuni precauzioni igienico-sanitarie (indossare la mascherina, distanziamento fisico, igienizzazione frequente delle mani, seguire buone pratiche di igiene respiratoria, ecc.)
	Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio	
Contatti di casi COVID-19 da variante VOC <u>Beta</u> sospetta o confermata	10 giorni di quarantena + Test molecolare o antigenico NEGATIVO	10 giorni di quarantena + Test molecolare e antigenico NEGATIVO
	Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio	Sorveglianza passiva se operatori sanitari/personale di laboratorio

	ASINTOMATICI	SINTOMATICI	POSITIVI A LUNGO TERMINE
Casi COVID-19 confermati da variante VOC <u>non Beta</u> sospetta o confermata o per cui non è disponibile il sequenziamento	10 giorni di isolamento + Test molecolare o antigenico* NEGATIVO	10 giorni di isolamento di cui almeno ultimi 3 giorni senza sintomi + Test molecolare o antigenico* NEGATIVO	Al termine dei 21 giorni di cui almeno ultimi 7 giorni senza sintomi
Casi COVID-19 con VOC <u>Beta</u> sospetta o confermata	10 giorni di isolamento + Test molecolare NEGATIVO	10 giorni di isolamento di cui almeno ultimi 3 giorni asintomatici + Test molecolare NEGATIVO	Test molecolare NEGATIVO

SEZIONE 4

ALLEGATI NECESSARI PER I GENITORI

Allegato n. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. G.B. Angioletti
di Torre del Greco

OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

Inferiore a giorni 6 (Scuola primaria e Secondaria I Grado) Inferiore a giorni 4 (Scuola dell'Infanzia)

I sottoscritti _____
(Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o _____

frequentante la classe/sezione _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria plesso _____ Scuola Secondaria di I grado

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**che l'alunno/a assente da scuola dal _____ al _____
può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza NON HA PRESENTATO i
seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19**

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie
- Faringodinia
- Dispnea.

in caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Allegato n. 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. G.B. Angioletti
di Torre del Greco

OGGETTO: COMUNICAZIONE PREVENTIVA ASSENZA NON DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

I sottoscritti _____
(Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o _____ Classe _____ Sez. _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria plesso _____ Scuola Secondaria di I grado

COMUNICANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. __
giorni e per esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Allegato n. 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. G.B. Angioletti
di Torre del Greco

OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE ASSENZA NON DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

I sottoscritti _____
(Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o _____ Classe _____ Sez. _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria plesso _____ Scuola Secondaria di I grado

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. _ giorni e per esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Allegato n. 4

Comunicazione Scuola-Famiglia uscita anticipata

Alunno/a _____ classe _____ ora _____

Motivazione uscita anticipata

- SINTOMATOLOGIA: _____
- ATTIVAZIONE PROCEDURA COVID: _____
- ALTRO: _____

Contatto telefonico: _____

Firma Docente

Firma genitore e/o delegato

Allegato n. 5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. G.B. Angioletti
di Torre del Greco

OGGETTO: ATTESTAZIONE RIENTRO A SCUOLA A SEGUITO DI USCITA ANTICIPATA PER SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19

I sottoscritti _____
(Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o _____ Classe _____ Sez. _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria plesso _____ Scuola Secondaria di I grado

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, che l'alunno/a prelevato/a da scuola per sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19, ovvero:

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie
- Faringodinia
- Dispnea

hanno contattato il pediatra di famiglia/medico di medicina generale per le valutazioni cliniche e gli esami necessari che ha escluso tale possibilità.

Dichiarano, pertanto, che il proprio figlio può essere riammesso a scuola senza necessità di svolgere il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____