



A.E.2020/2021

Circolare n.6  
Disposizioni Regionali Covid 19

Gentili genitori,

Vi raggiungiamo per darvi nuove comunicazioni in seguito all'ordinanza della Regione Veneto n.105 del 2.10.2020 che definisce:

- ⇒ un'esautiva sintesi che semplifica e schematizza le modalità per il rientro a scuola in seguito ad assenza di malattia o di positività al Sars-Cov-2 (segue opuscolo allegato);
- ⇒ le *"Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di Covid 19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia"* che riportano le indicazioni operative relativamente alla gestione dei contatti scolastici di un caso positivo al Sars-CoV-2. In allegato la procedura che la Scuola dell'Infanzia, unitamente al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dovrà attivare (vedi schema);
- ⇒ in presenza di un caso positivo sia di un alunno che di un'insegnante e/o di un operatore, la continuità in presenza dell'attività scolastica sarà possibile seguendo quanto indicato nell'allegato n.1 (riportato in seguito).

Per poter attivare tali disposizioni si richiede il "Consenso informativo preventivo per l'effettuazione del test di screening per Sars-coV- a Scuola" (allegato n.2 di seguito).

Vi saluto cordialmente,

Padova, 5 ottobre 2020

La coordinatrice didattico-educativa  
Dott.ssa Lara Cortelazzo





A.E.2020/2021

## ALLEGATO 1

### **DISPOSIZIONI PER SCUOLA, ALUNNI E OPERATORI NON SOTTOPOSTI A QUARANTENA A SEGUITO DI UN CASO CONFERMATO NELLA CLASSE DI APPARTENENZA**

#### **MISURE ORGANIZZATIVE PER LA SCUOLA**

- non dovranno essere svolte attività di canto o utilizzati strumenti a fiato
- la ricreazione andrà effettuata in momenti o in spazi diversi dal resto degli alunni della scuola (es. orari diversi o restando all'interno della classe)
- non dovranno essere previste attività di intersezione tra classi diverse (es. palestra, attività di laboratorio)

#### **DISPOSIZIONI IGIENICO-COMPORTAMENTALI A SCUOLA**

- obbligo ad indossare la mascherina nel contesto delle attività scolastiche, anche in condizioni statiche (es. seduti al banco)
- rigoroso rispetto della distanza di sicurezza minima
- obbligo di misurazione quotidiana della temperatura a casa con autodichiarazione del valore misurato o, in alternativa, rilevazione quotidiana della temperatura direttamente a scuola
- automonitoraggio delle proprie condizioni di salute per il periodo definito dal SISP. Nell'eventualità di comparsa di sintomatologia compatibile con COVID-19, obbligo di contattare il Medico curante per la presa in carico

#### **DISPOSIZIONI IGIENICO-COMPORTAMENTALI NELLA VITA DI COMUNITÀ**

- il soggetto interessato, sotto la propria responsabilità o quella del genitore, dovrà comunque limitare al minimo i contatti interpersonali (es. evitare gli amici e le uscite in gruppo)
- dovranno essere evitati i contatti in particolare con persone fragili e/o anziane (es. nonni)
- dovranno essere evitate le attività extrascolastiche (es. attività sportive, corsi extrascolastici in presenza, etc.)
- non dovranno essere svolte attività di canto o utilizzati strumenti a fiato
- dovranno essere rafforzate le raccomandazioni di utilizzo della mascherina in tutti i contesti di interazione interpersonale (es. utilizzo di trasporto scolastico, uscita dalla scuola, etc.), al rispetto della distanza di sicurezza minima e alla frequente igiene delle mani.





A.E.2020/2021

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

genitore (o tutore legale) di \_\_\_\_\_

nato/a 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 a mezzo tampone rino faringeo presso la struttura scolastica frequentata.

Il presente test verrà effettuato, su valutazione del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS, quando a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastica, sia ravvisata la necessità di attivare uno screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore legale \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(artt. 13 e 23 del D. LGS.196/2003)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. N.196/2003, 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 \_\_\_\_\_

