

COMUNICAZIONE IMMEDIATA - CASO DI POSITIVITA' ACCERTATO AL COVID-19-ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.FALCOMATA'-ARCHI
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 la scuola I.C. Falcomatà-Archi
 INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA Plesso Sez/ Classe

premessò 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 rischioe/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 RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

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

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", nel caso in cui un genitore È IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA, l'altro genitore firmatario deve rilasciare la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, 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 _____

INFORMATIVA BREVE TRATTAMENTO DATI PERSONALI - Il titolare del trattamento dei dati è l'I.C. Falcomatà-Archi, contattabile scrivendo a RCIC80500X@istruzione.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a privacy@globalcom.it; amministrazione.global@legalmail.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.icfalcomatarchi.edu.it

Si allegano le fotocopie del documento di identità dei genitori e del codice fiscale alunno/a

Data ____ / ____ / _____

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

(Firma padre)

(Firma madre)

Con la sottoscrizione del presente modulo, si è consapevoli che il trattamento dei dati personali avrà luogo esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Reggio Calabria, _____

IL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

Allegato n 2 alla circolare n.101 del 4/01/2023

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 DELL'I.C.FALCOMATA'-ARCHI
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 la scuola I.C. Falcomatà-Archi

PRIMARIA SECONDARIA Plesso _____ Classe _____ Sez. _____

premesse 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 provvisti 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, adottare, quotidianamente, il/la minore del necessario dispositivo di protezione delle vie aeree.

Reggio Calabria, _____

IL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

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

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", nel caso in cui un genitore È IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA, l'altro genitore firmatario deve rilasciare la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, 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, _____

INFORMATIVA BREVE TRATTAMENTO DATI PERSONALI - Il titolare del trattamento dei dati è l'I.C. **Falcomatà-Archi**, contattabile scrivendo a RCIC80500X@istruzione.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a privacy@globalcom.it; amministrazione.global@legalmail.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.icfalcomatarchi.edu.it

Si allegano le fotocopie del documento di identità dei genitori e del codice fiscale alunno/a

Data ____ / ____ / _____

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

(Firma padre)

(Firma madre)

Con la sottoscrizione del presente modulo, si è consapevoli che il trattamento dei dati personali avrà luogo esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Reggio Calabria, _____

IL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____

LA MADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE _____