

		ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDAARIA SUPERIORE "LUIGI VANVITELLI"			
		TECNICO		PROFESSIONALE	
 ECDL	SETTORE ECONOMICO Amministrazione Finanza e Marketing	SETTORE TECNOLOGICO Costruzioni Ambiente e Territorio	SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO Produzioni industriali e Artigianali Manutenzione e Assistenza Tecnica	SETTORE SERVIZI Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera Servizi socio-sanitari	 
	<i>Sede: via Ronca - 83047 LIONI (AV) Cod. mecc. AVIS01200L</i>				
	avis012001@pec.istruzione.it		www.iisvanvitelli.edu.it		AVIS01200L@istruzione.it
Tel. 0827 1949208		COD. FISCALE: 82002610648		Fax 0827 1949202	

Prot.n.851/1.1

Del 31 gennaio 2022

**Alle Famiglie e Tutori
 Agli Studenti e alle
 Studentesse Ai/Alle Docenti
 Al Personale ATA e DSGA**

Circolare n.148/2021- 2022

Oggetto: **Rientro a Scuola a seguito di DDI o DAD – Decreto-Legge 27 gennaio 2022, n. 4¹**

Si informano quanti in indirizzo che le disposizioni del DS *“Richiamo alle procedure di quarantena e isolamento – Modulistica per rientro a Scuola / Aggiornamento per rientro a Scuola a seguito di DDI o DAD”*, già impartite, in base al nuovo D.L. n. 4/2022, art. 30 **“Ulteriori disposizioni urgenti per la gestione dei contagi da SARS-CoV-2 a scuola”**:

1. La condizione sanitaria che consente la **didattica in presenza** di cui all’art. 4, co. 1, lettera c), numero 2), primo periodo, del decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1, e **la riammissione in classe, dopo una sospensione delle attività educative e didattiche in presenza** a causa dell’accertamento di casi di positività al COVID-19 ai sensi dell’art. 4, co. 1, lettere a), b), numero 2), e c), numero 3), del medesimo decreto-legge n. 1 del 2022, **degli alunni in AUTOSORVEGLIANZA** ai sensi dell’art. 1, co. 7-bis², del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 luglio 2020, n. 74, **SENZA** avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo **PUÒ** essere controllata mediante l’applicazione mobile per la verifica delle certificazioni verdi COVID-19 di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri adottato ai sensi all’art. 9, co. 10, del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87. L’applicazione mobile di cui al primo periodo è tecnicamente adeguata per il conseguimento delle finalità del presente comma.

Di seguito, si ricordano nuovamente le misure, previste dalla normativa e legislazione vigente, in merito alla **quarantena e all’isolamento di chiunque** (persone comuni, personale scolastico, studenti e loro conviventi), nonché le indicazioni per il **rientro degli studenti dopo il periodo di DDI o di DAD**.

Per il rientro a Scuola dopo un periodo di isolamento, ovvero di quarantena per contatti a rischio NON SCOLASTICI, è obbligatorio compilare i relativi modelli allegati:

- **RQS-01 DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO QUARANTENA NON SCOLASTICA**
- **RIS-01 DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO COVID-19 – STUDENTI**

¹ <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/gu/2022/01/27/21/sg/pdf>

² 7-bis

La misura della **quarantena precauzionale** di cui al comma 7 **NON si applica a coloro che, nei 120 giorni dal completamento del ciclo vaccinale primario o dalla guarigione o successivamente alla somministrazione della dose di richiamo, hanno avuto contatti stretti con soggetti confermati positivi al COVID-19.**

Ai soggetti di cui al primo periodo è fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al COVID-19, e di effettuare un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell'antigene Sars-Cov-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto.

La disposizione di cui al presente comma si applica anche alle persone sottoposte alla misura della quarantena precauzionale alla data di entrata in vigore del presente decreto.

Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021-DGPREDGPRE-P

1. QUARANTENA e sue modalità alternative

La quarantena dovrà essere applicata alle categorie e nelle modalità di seguito riportate:

CONTATTI STRETTI (ad ALTO RISCHIO)

[ad esempio il caso di familiari conviventi

1) Soggetti **NON vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario** (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) **o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni:** rimane inalterata l'attuale misura della **quarantena prevista nella durata di 10 GIORNI dall'ultima esposizione al caso**, al termine del quale periodo risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo.**

Nota del DS: Se uno studente ha un familiare (genitore, fratello/sorella, ecc.) convivente positivo, la quarantena di 10 giorni si calcola dall'ultimo giorno di convivenza. Le indicazioni della quarantena sono riportate nel relativo provvedimento di isolamento del familiare positivo.

2) Soggetti **che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni**, e che **abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici: la quarantena ha durata di 5 giorni**, purché al termine di tale periodo risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo;**

3) Soggetti **ASINTOMATICI** che:

- **abbiano ricevuto la dose booster, oppure**

- **abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure**

- **siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti,**

NON SI APPLICA LA QUARANTENA ed è fatto

OBBLIGO

protezione delle vie respiratorie di tipo **FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.**

Il periodo di AUTO-SORVEGLIANZA termina al giorno 5.

È prevista l'effettuazione di un **test antigenico rapido o molecolare** per la rilevazione dell'antigene

Sars-Cov-2 **alla prima comparsa dei sintomi** e, se ancora sintomatici, **al 5° giorno** successivo alla data

dell'ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al Covid 19.

Per i **contatti a BASSO RISCHIO**⁷, qualora abbiano indossato **sempre** le mascherine chirurgiche o FFP2, **non è necessaria quarantena** ma dovranno essere mantenute le comuni

precauzioni igienico-sanitarie.

Se **NON** è stato possibile garantire l'uso della mascherina, tali contatti dovranno sottostare a **SORVEGLIANZA PASSIVA**.

7 Per **CONTATTO A BASSO RISCHIO**, come da indicazioni ECDC, si intende una persona che ha avuto una o più delle seguenti esposizioni:

- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, ad una distanza inferiore ai 2 metri e per meno di 15 minuti;
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) o che ha viaggiato con un caso COVID-19 per meno di 15 minuti;
- tutti i passeggeri e l'equipaggio di un volo in cui era presente un caso COVID-19, ad eccezione dei passeggeri seduti entro due posti in qualsiasi direzione rispetto al caso COVID-19, dei compagni di viaggio e del personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto che restano classificati contatti ad alto rischio;
- un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19, provvisto di DPI raccomandati.

2. ISOLAMENTO

Quanto ai soggetti contagiati che abbiano precedentemente ricevuto la dose booster, o che abbiano completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni, l'isolamento può essere ridotto da **10 a 7 giorni**, purché i medesimi:

- a) siano **sempre stati asintomatici**, o
- b) risultino asintomatici da almeno 3 giorni e alla condizione che, al termine di tale periodo, risulti eseguito un **test molecolare o antigenico con risultato negativo**.

Relativamente al rientro degli studenti dopo il periodo di DDI (con 2 casi positivi in classe) o di DAD (con 3 o più casi positivi in classe) si possono presentare le seguenti situazioni:

CASISTICA	REQUISITI PER IL RIENTRO DA DDI/DAD
A) Studenti asintomatici con provvedimento di quarantena notificato	Tampone in uscita al 5° o al 10° giorno, <u>a seconda dei casi</u> , con esito NEGATIVO da esibire al personale addetto al controllo o Rientro dopo 14 giorni di quarantena senza tampone
B) Studenti asintomatici soggetti a quarantena anche se non notificata	Tampone in uscita al 5° o al 10° giorno, <u>a seconda dei casi</u> , con esito NEGATIVO da esibire al personale addetto al controllo o Rientro dopo 14 giorni di quarantena senza tampone
C) Studenti che rientrano nelle casistiche che NON prevedono la quarantena ³ : asintomatici, con ciclo vaccinale primario completato o guarigione da meno di 120 giorni al momento del rientro, o con dose booster	Tampone in uscita al 5° o al 10° giorno, <u>a seconda dei casi</u> , con esito NEGATIVO da esibire al personale addetto al controllo o Rientro dopo 14 giorni di quarantena senza tampone o Esibizione della Certificazione Verde (GP) estesa ⁴ — coi dati completi, con verifica di validità positiva, tramite APP VerificaC19 su “RAFFORZATA” o “BOOSTER” , e rientro nei 120 giorni

In ogni caso, il giorno del rientro dopo il **periodo di DDI o DAD disposto dalla Scuola**, occorre consegnare l'autodichiarazione, utilizzando il modello **R-DIDAD** allegato, compilata e firmata dallo/a studente/ssa se maggiorenne o da uno dei genitori/tutori se minorenni, unitamente a quanto richiesto e specificato nel modulo stesso.

Per la gratuità occorre rivolgersi al proprio medico di medicina generale (MMG) o del pediatra di

libera scelta (PLS) che emetterà la relativa ricetta.

Per quanto riguarda invece il **PERSONALE SCOLASTICO ESPOSTO** (della scuola ed esterno), si ricorda che **solo coloro che** hanno svolto attività in presenza nella classe del caso positivo **per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore precedenti l'insorgenza del caso positivo**, sono soggetti alla MISURA SANITARIA:

☞ **1 o 2 casi** nella Classe: **AUTO-SORVEGLIANZA** (NON è prevista alcuna segnalazione)

☞ **3 o più casi** nella Classe: quanto previsto dalla **Circolare del Ministero della Salute 60136 del 30/12/2021**

per i contatti stretti ad **ALTO RISCHIO**.

In questo caso, per poter effettuare la prescritta segnalazione al DdP per l'eventuale quarantena, occorre che l'interessato/a invii una e-mail, secondo lo schema di comunicazione seguente, solo ed esclusivamente se ha concluso il ciclo vaccinale o è guarito **da più di 120 giorni**, in assenza di dose di richiamo (*booster*), ovvero se è esente/differito o non ha concluso il ciclo vaccinale.

Modello di comunicazione al RC avis012001@istruzione.it

Cognome Nome del dipendente:	CCCCCC NNNN
Ruolo:	RRRRRRRR
1° Caso:	XXXXX
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
.....	
.....	
2° Caso:	KKKKKK
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
.....	
.....	
3° Caso:	HHHHHHH
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
Data e orario di esposizione:	XX/XX/XXXX - YY:YY-ZZ:ZZ
n. ore:	ZZ ore e WW min
.....	
.....	

Grazie per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Marilena Viggiano

DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO PERIODO DI DDI¹ O DAD² DISPOSTE DALLA SCUOLA

Da consegnare al Docente della 1^a ora di lezione il giorno del rientro a Scuola.

Portare per la sola esibizione il provvedimento di quarantena se emesso e l'esito del tampone se eseguito.

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa _____ frequentante la Classe _____ dell'I.I.S.S. "L. Vanvitelli" di Lioni (AV), al fine del rientro a Scuola in sicurezza dopo il periodo di DID DAD dal __/__/20__ al __/__/20__, per uno o più casi positivi nella propria classe, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di **NON aver manifestato sintomi riconducibili al virus SARS-COV-2**, ovvero di averli manifestati ma di aver effettuato la prescritta valutazione medico-specialistica che ha **ESCLUSO** l'infezione da Covid-19, essendo comunque al momento **ASINTOMATICO/A**;
- di aver osservato (*maggiorenni*) | fatto osservare al/alla minore un **periodo di QUARANTENA** – notificata o meno dal Dipartimento della Prevenzione – di durata dipendente dalle specifiche condizioni personali e nel rispetto delle circolari del Ministero della Salute del 30/12/2021 e del 08/01/2022, con **TAMPONE IN USCITA** al 5° o al 10° giorno (a seconda dei casi), con esito **NEGATIVO**³,
ovvero
di aver effettuato un periodo di **14 giorni di quarantena** senza tampone in uscita,
ovvero
di rientrare nelle "*casistiche*" che NON prevedono la quarantena⁴, attestate mediante esibizione⁵ della **Certificazione Verde** (GP) estesa – coi dati completi, con verifica di validità tramite APP *VerificaC19* su "**RAFFORZATA**" o "**BOOSTER**";
- di impegnarsi a segnalare, tempestivamente e a scopo precauzionale, qualsiasi sintomo dovesse comparire nei giorni immediatamente successivi al rientro a Scuola, sia al DS che al proprio MMG/PLS.

Lioni, ____/____/20__

In Fede

¹ Disposta dalla Scuola in presenza di n. 02 casi positivi

² Disposta dalla Scuola in presenza di n. 03 o più casi positivi

³ Da esibire l'esito al personale addetto alla verifica dei requisiti.

⁴ Asintomatici, con ciclo vaccinale primario completato o guarigione da meno di 120 giorni, o con dose booster.

⁵ **ATTENZIONE**: qualora non si voglia far conoscere il proprio stato vaccinale si può escludere tale modalità optando per una delle primedue: tampone negativo o quarantena di 14 giorni.

Al **Dirigente Scolastico**
IISS "L. Vanvitelli" Lioni (AV)

Agli atti del Fascicolo personale
RISERVATO dello/a Studente/ssa

DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPOQUARANTENA NON SCOLASTICA

Da consegnare in Segreteria Alunni il giorno del rientro a Scuola prima di entrare in aula.

Portare per la sola esibizione il provvedimento di quarantena se emesso e l'esito del tampone se eseguito.

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa _____, frequentante la Classe _____ dell' IISS "L. Vanvitelli" Lioni (AV), al fine del rientro a Scuola in sicurezza, a seguito di quarantena dal ___/___/20___ al ___/___/20___, in quanto **contatto stretto ad ALTO RISCHIO** di soggetto positivo al Sars-Cov-2, attuata in autonomia, ovvero a seguito di emissione, in data ___/___/20___, di apposito provvedimento di quarantena del Dip.to della Prevenzione di _____,

consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di **NON aver manifestato sintomi riconducibili al virus SARS-COV-2**, ovvero di averli manifestati ma di aver effettuato la prescritta valutazione medico-specialistica che ha **ESCLUSO** l'infezione da Covid-19, essendo comunque al momento **ASINTOMATICO/A**;
- di aver osservato (*maggioresni*) | fatto osservare al/alla minore un **periodo di QUARANTENA** – notificata o meno dal Dipartimento della Prevenzione – di durata dipendente dalle specifiche condizioni personali e nel rispetto delle circolari del Ministero della Salute del 30/12/2021 e del 08/01/2022, con **TAMPONE IN USCITA** al 5° o al 10° giorno (a seconda dei casi), con esito **NEGATIVO**¹,
ovvero
di aver effettuato un periodo di **14 giorni di quarantena senza tampone in uscita**,
ovvero
di rientrare nelle "*casistiche*" che NON prevedono la quarantena², attestate mediante esibizione³ della **Certificazione Verde** (GP) estesa – coi dati completi, con verifica di validità tramite APP *VerificaC19* su "**RAFFORZATA**" o "**BOOSTER**";
- di impegnarsi a segnalare, tempestivamente e a scopo precauzionale, qualsiasi sintomo dovesse comparire nei giorni immediatamente successivi al rientro a Scuola, sia al DS che al proprio MMG/PLS.

Lioni, ___/___/20___

In Fede

¹ Da esibire l'esito al personale addetto alla verifica dei requisiti.

² Asintomatici, con ciclo vaccinale primario completato o guarigione da meno di 120 giorni, o con dose booster.

³ **ATTENZIONE**: qualora non si voglia far conoscere il proprio stato vaccinale si può escludere tale modalità optando per una delle primedue: tampone negativo o quarantena di 14 giorni.

**Al Dirigente Scolastico
IISS" L. Vanvitelli" Lioni (AV)**

**Agli atti del Fascicolo personale
RISERVATO dello/a Dipendente**

**DICHIARAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO COVID-19 –
PERSONALE SCOLASTICO**

Da consegnare in Segreteria il giorno del rientro a Scuola.

Portare per la sola esibizione il provvedimento di isolamento (se emesso) e gli esiti dei tamponi.

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____, Docente ATA _____ in servizio nell'A.S. 2021/2022 presso l' **IISS" L. Vanvitelli" Lioni (AV)** al fine del rientro a Scuola in sicurezza, in quanto destinatario di **PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO COVID-19**, emesso dal Dipartimento della Prevenzione di _____, ovvero posto in **auto-isolamento**

in virtù di un tampone antigenico o molecolare positivo, eseguito in conformità alla OPGR 66/21 e seguenti, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all'OPGR 66/21 e seguenti, risultato **POSITIVO** in data ____/____/20____;
- di aver eseguito un tampone molecolare/antigenico rapido, conforme alle indicazioni normative regionali di cui all'OPGR 66/21 e seguenti, risultato **NEGATIVO** in data ____/____/20____;
- di aver effettuato il **PERIODO DI ISOLAMENTO** prescritto e in relazione al proprio stato;

pertanto, essendo trascorse le prescritte 24 ore dall'esito del tampone negativo e **NON avendo ancora ricevuto il provvedimento di fine isolamento** presentando il referto positivo del tampone iniziale e di quello negativo finale,

COMUNICA

il proprio rientro a Scuola a partire dal ____/____/20____.

Lioni, ____/____/20____

In Fede
