



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Majorana - Fascitelli”

Corso Risorgimento, 353 – 86170 Isernia

Tel. 0865/414128 – 414284

<https://www.isismajoranafascitelli.edu.it>

e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it



ISIS "MAJORANA - FASCITELLI"
Prot. 0001088 del 27/01/2022
V-7 (Uscita)

Al Personale Docente
Al Personale ATA
Ai Sigg. Genitori
Agli Alunni
ISIS “Majorana-Fascitelli”

Al DSGA
Al Sito web
Sezione “Ripartiamo in sicurezza”

OGGETTO: Riammissione a scuola a seguito di isolamento/quarantena/autosorveglianza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota A.S.RE.M. prot. n. 7704/2022 del 20-01-2022 recante “*ISTRUZIONE OPERATIVA GESTIONE CASO SARS-COV-2 POSITIVO IN AMBIENTE SCOLASTICO NELLA REGIONE MOLISE*”;

TENUTO CONTO degli esiti della conferenza di servizio del giorno 25 u.s., convocata dall’USR per il Molise di concerto con l’A.S.RE.M.;

VISTA la nota di questo ufficio prot. n. 674/V-7 del 19/01/2022 e ad **integrazione e parziale rettifica** della stessa;

CONSIDERATA la necessità di tutelare la salute e il benessere della comunità scolastica a fronte dell'emergenza epidemiologica ancora in atto;

COMUNICA e DISPONE

quanto segue per il rientro a scuola a seguito di isolamento/quarantena/autosorveglianza.

ISOLAMENTO

Per la riammissione a scuola **DEVE** essere esibito un certificato di guarigione redatto dal Medico di Medicina Generale (MMG) o dal Pediatra di Libera scelta (PLS) o, alternativamente, da un Dirigente Medico afferente al Dipartimento Unico di Prevenzione (DUP) A.S.RE.M. (**Sostituisce quanto riportato nella nota di questo ufficio prot. n. 674/V-7 del 19/01/2022**)

QUARANTENA/AUTOSORVEGLIANZA

Si conferma quanto riportato nella succitata nota di questo ufficio prot. n. 674/V-7 del 19/01/2022.

Per il rientro a scuola dopo un periodo di **QUARANTENA** è necessario trasmettere per posta elettronica (isis01200r@istruzione.it) o consegnare:

- 1) l’attestazione di fine quarantena rilasciata da un Dirigente Medico afferente al Dipartimento Unico di Prevenzione (DUP) A.S.RE.M., ovvero
- 2) l’attestazione di rientro sicuro in comunità rilasciata dal Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina generale.

In via residuale è possibile consegnare

- 3) l’autocertificazione allegata alla presente nota (**ALLEGATO 1** predisposto dal Dipartimento Unico di Prevenzione (DUP) A.S.RE.M.) e contestualmente l’esito del tampone.

L'alunno che continua ad avere contatto con il caso positivo, come ad esempio nel caso di un genitore o altro parente convivente, ancorché sia risultato negativo al test di controllo, resta in quarantena fino a negativizzazione del familiare. Rientrerà a scuola solo esibendo certificato del MMG/PLS/DUP o l'autodichiarazione di cui sopra.

La documentazione per il rientro dovrà essere consegnata al docente della I ora di lezione, che provvederà a depositarla alla sig.ra Danila ROMANO (sede Majorana) o sig.ra Claudia SCARPITTI (sede Fascitelli).

Ci si riserva di aggiornare le indicazioni fornite a seguito di nuovi provvedimenti delle autorità preposte. Pertanto si raccomanda di consultare periodicamente il sito della scuola.

Nel ringraziare per la consueta, fattiva collaborazione, si allega:

- **ALLEGATO 1** - Autocertificazione per il rientro dell'alunno in caso di assenza per isolamento o quarantena.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Carmelina DI NEZZA



Carmelina Di Nezza

AUTOCERTIFICAZIONE
PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZA PER ISOLAMENTO O QUARANTENA

Io sottoscritto nato a
il residente in in qualità di genitore (o titolare
della responsabilità genitoriale) dell'alunno nato a
..... il e frequentante la classe di grado
..... dell'Istituto

DICHIARA:

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che le dichiarazioni mendaci e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'Art. 19 comma 6 della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR. N. 445/2000 e ss.mm.ii., che il /la proprio/a Figlio/a:

- ☐ non presenta attualmente sintomatologia riconducibile o sospetta malattia da Sars Cov 2;
- ☐ non è contatto stretto di persona positiva a test antigenico/molecolare per Sars Cov2;
- ☐ non ha, nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2
- ☐ ha nel proprio nucleo familiare, persona positiva a test antigenico/molecolare a Sars Cov 2 ma si è opportunamente isolata dallo stesso (utilizzo locali a se stanti) dal giorno
- ☐ allega alla presente autodichiarazione eventuale referto negativo di test antigenico/molecolare, eseguito in ottemperanze delle tempistiche di quarantena o isolamento indicate nella circolare ministeriale in data
- ☐ si impegna a comunicare eventuale modificazione della propria situazione familiare o personale (sviluppo disintomatologia riconducibile a Sars-CoV 2, eventuali casi positivi o contatti stretti)

PERTANTO

richiede al Dirigente Scolastico di riammettere il proprio figlio alla didattica in presenza dal giorno rispettando tutte le misure preventive attualmente vigenti.

Cordialmente,

.....

FIRMA
