


| | | |
|---|---|--------------------------|
|  | <p>Centro Infanzia “Sacro Cuore” Via Ponchielli,7- tel.049711505 35020 Albignasego - PD e.mail: cisacrocuore@virgilio.it www.centroinfanziasacrocuore.it</p> | <p>A.S. 2020/21</p> |
|---|---|--------------------------|

Circolare n.7
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



| | | |
|---|---|--------------------------|
|  | <p>Centro Infanzia “Sacro Cuore” Via Ponchielli,7- tel.049711505 35020 Albignasego - PD e.mail: cisacrocuore@virgilio.it www.centroinfanziasacrocuore.it</p> | <p>A.S. 2020/21</p> |
|---|---|--------------------------|

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.



Centro Infanzia "Sacro Cuore"
Via Ponchielli,7- tel.049711505
35020 Albignasego - PD
e.mail: cisacrocuore@virgilio.it
www.centroinfanziasacrocuore.it

A.S.
2020/21

**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 _____