



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - DIREZIONE GENERALE  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PALOMBARA SABINA**



Viale Risorgimento 22 - 00018 Palombara Sabina  
Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33  
Tel 0774635051 - Fax 077466029 - email: [rmic8ak00e@istruzione.it](mailto:rmic8ak00e@istruzione.it)

Comunicazione n. 259

Palombara Sabina 16/02/2022

**AL PERSONALE DOCENTE  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
ALLE FAMIGLIE**

**OGGETTO: PROTOCOLLO ASL ROMA 5 – GESTIONE POSITIVITA' COVID  
FEBBRAIO '22**

Preso atto delle novità introdotte dall'art. 6 del decreto-legge n. 5 del 4 febbraio 2022 e della nota della Regione Lazio 114861 del 5 febbraio 2022, la scrivente comunica l'aggiornamento del le modalità con cui famiglie e studenti saranno informati :

- della presenza di uno o più casi positivi confermati all'interno della Vostra comunità scolastica;
- della eventuale sospensione del le attività didattiche in presenza

Si chiarisce intanto che:

- Viene indicato quale " Caso positivo" qualsiasi *Soggetto con tampone molecolare o antigenico positivo, con o senza sintomatologia.*
- A seguito dell'ordinanza della Regione Lazio del 30 dicembre 2021:

– per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 **un test antigenico positivo non necessita di conferma con test RT-PCR (molecolare)** per la definizione di caso confermato COVID-19.

Alla luce del parere espresso dal CTS nel Verbale n. 61 del 2 febbraio 2022 e del DL n. 5 del 04 febbraio 2022 si rappresenta ulteriormente che, fatta salva la disposizione dell'**autosorveglianza** per coloro che hanno ricevuto la dose booster o che hanno completato il ciclo vaccinale primario entro 120 giorni, o che sono guariti entro 120 giorni o che sono guariti dopo il completamento del ciclo primario, per tutte le altre fattispecie **la quarantena per contatto stretto è pari a 5 giorni con test antigenico o molecolare negativo all'uscita.**

**Il Dirigente Scolastico è tenuto a sospendere l'attività didattica in presenza per gli alunni/studenti attenendosi alla sottostante tabella riepilogativa:**

<b>Ordine e grado</b>	<b>Numero di casi positivi</b>	<b>Sospensione dell'attività</b>
Sistema integrato di educazione e di istruzione 0 – 6 anni	Più di 4	sospesa per 5 giorni per gli alunni del gruppo A* e del gruppo B*;

Scuola primaria	Più di 4	Sospesa per 5 giorni soltanto per gli studenti A*. Gli studenti B** frequentano in regime di auto-sorveglianza.
Scuola secondaria di I e II grado e percorsi di istruzione e formazione professionale (IeFP)	Più di 1	Sospesa per 5 giorni soltanto per gli studenti A*. Gli studenti B** frequentano in regime di auto-sorveglianza.

**Definizione Studenti A\*** alunni che non abbiano concluso il ciclo vaccinale primario o che lo abbiano concluso da più di centoventi giorni, che siano guariti da più di centoventi giorni e ai quali non sia stata somministrata la dose di richiamo.

**Definizione Studenti B\*\*** alunni che abbiano concluso il ciclo vaccinale primario, o che siano guariti, da meno di centoventi giorni e coloro ai quali sia stata successivamente somministrata la dose di richiamo.

**Si segnala intanto che: qualora un alunno/studente del gruppo A\* non sia stato a contatto con i casi positivi, la sospensione dell'attività in presenza è rivolta anche a lui?**

Sì, l'attività in presenza va sospesa nei casi previsti per tutti gli alunni/studenti del gruppo A\* indipendentemente dal loro status di contatto scolastico. Alla base della scelta adottata dal nuovo DL n.5 del 4 febbraio vi è senza dubbio la tutela sanitaria dei soggetti non vaccinati, per questo motivo in tutti i passaggi del DL è stato eliminato ogni riferimento ai singoli contatti scolastici a favore di misure scolastiche da adottare nei confronti dell'intero gruppo classe.

Per il Personale scolastico definito "Contatto ad alto rischio" è prevista l'applicazione della quarantena e sue modalità alternative come di seguito disciplinato:

Contatti stretti (ad ALTO RISCHIO) Tipologia di contatto stretto	Misura sanitaria	Cessazione della misura sanitaria
soggetti asintomatici 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	quarantena della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il caso positivo	esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare eseguito alla scadenza dei 5 giorni <b>più</b> obbligo di indossare i dispositivi di protezione FFP2 per i cinque giorni successivi al termine del periodo di quarantena precauzionale.
soggetti asintomatici che abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che siano guariti da precedente infezione da SARS-CoV-2 da più di 120 giorni senza aver ricevuto la dose di richiamo	quarantena della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il caso positivo	esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare eseguito alla scadenza dei 5 giorni <b>più</b> obbligo di indossare i dispositivi di protezione FFP2 per i cinque giorni successivi al termine del periodo di quarantena precauzionale.

Soggetti asintomatici che abbiano ricevuto la dose booster	autosorveglianza della durata di 5 giorni.	obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.
Soggetti asintomatici che abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti	autosorveglianza della durata di 5 giorni.	obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.
Soggetti asintomatici che siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti,	autosorveglianza della durata di 5 giorni.	obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.
Soggetti asintomatici che siano guariti dopo il completamento del ciclo primario	autosorveglianza della durata di 5 giorni.	obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.

Si illustrano i seguenti chiarimenti:

- **Test autosomministrato e autodichiarazione del genitore: validità**

Il test autosomministrato con l'esito negativo auto dichiarato dal genitore ha validità nel caso di comparsa di sintomi per il soggetto dell'infanzia e della primaria (non per quello della secondaria di primo e secondo grado) in autosorveglianza per consentire il rientro a scuola del bambino. In alcun caso il test autosomministrato può essere effettuato per terminare uno stato di quarantena, per il quale occorre effettuare un test antigenico o molecolare valido per il rilascio del green pass.

- **Rifiuto a sottoporsi a test diagnostico per la ricerca del virus SarS-CoV-2**

L'alunno/studente che non si sottopone a test diagnostico per la ricerca del virus SarS-CoV-2 potrà essere riammesso in comunità scolastica dopo un periodo di 14 giorni di quarantena (salvo diverse indicazioni) con una certificazione del PLS/MMG.

- **Documentazione da esibire per il rientro a scuola post quarantena**

Scenario	Soggetti	Certificazione medica	Documentazione da esibire
Quarantena a seguito di contatto scolastico	Sottoposti ad obbligo di green pass	Non prevista	Green pass
Quarantena a seguito di contatto scolastico	Non sottoposti ad obbligo di green pass	Non prevista	referto negativo di test valido ai fini del rilascio del green pass

Quarantena a seguito di contatto <b>extra-scolastico</b>	Tutti	Attestazione di inizio/fine quarantena del PLS/MMG	Certificazione medica
--	-------	--	-----------------------

- **Riammissione a scuola dopo assenza per motivazioni ulteriori alla quarantena**

<b>MOTIVO ASSENZA</b>	<b>SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA</b>	<b>SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I° E II° INCLUSI GLI ISTITUTI</b>
Assenza o allontanamento da scuola per motivi di salute non legati a COVID-19, in base alle indicazioni del medico	Non è necessario il certificato medico per la riammissione a scuola fino a 3 giorni di assenza.	Non è necessario il certificato medico per la riammissione a scuola fino a 5 giorni di assenza.
	Certificato medico del pediatra dal 4° giorno di assenza senza conteggiare i giorni festivi* finali oppure iniziali dell'assenza.	Certificato medico del pediatra o del medico di famiglia dal 6° giorno di assenza senza conteggiare i giorni festivi* finali oppure iniziali dell'assenza.
Rientro a scuola dopo assenza per sintomatologia correlabile ad infezione COVID-19 e prescrizione di test (antigenico o molecolare) risultato negativo	Indipendentemente dai giorni di assenza, occorre l'attestazione del pediatra che è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico per COVID-19 e il test diagnostico (antigenico o molecolare) è risultato negativo.	Indipendentemente dai giorni di assenza, occorre l'attestazione del pediatra o del medico di famiglia che è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico per COVID-19 e il test diagnostico (antigenico o molecolare) è risultato negativo.
Rientro a scuola dopo assenza per motivi personali (non di salute), se precedentemente comunicati dal genitore/tutore legale alla scuola	Indipendentemente dal numero di giorni di assenza giustificazione dell'assenza da parte del genitore/tutore legale e rientro senza certificato	Indipendentemente dal numero di giorni di assenza giustificazione dell'assenza da parte del genitore/tutore legale e rientro senza certificato

- **Mensa**

Per le classi i cui alunni sono sottoposti alla misura sanitaria dell'autosorveglianza si consiglia il consumo dei pasti all'interno dell'aula senza avvalersi della sala mensa.

Si allega alla presente il Modulo Allegato1-Segnalazione di positività al Covid-19 da inviare all'indirizzo email [rmic8ak00e@istruzione.it](mailto:rmic8ak00e@istruzione.it) recante in oggetto positività COVID-Cognome Nome alunno – Ordine di scuola (Infanzia – Primaria – Sec. Primo Grado) classe Sezione

#### **ALLEGATO 1\_Modulo di segnalazione di positività al Covid-19**

Il D.S.  
Anna Vicidomini  
(firma autografa sostituita ai sensi dell'art. 3 del dlgs 39/1993)

Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
uoc.isp@pec.aslromag.it

**Modulo di segnalazione di positività al Covid-19 (esempio per I.C.)**

Da inviare all'indirizzo mail scolastico \_\_\_\_\_

Oggetto: comunicazione positività al Covid-19 di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore legale dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Del plesso \_\_\_\_\_  INFANZIA  PRIMARIA  SEC. DI PRIMO GRADO

Comunica che

Lo studente indicato in oggetto è risultato positivo ad un test diagnostico:

molecolare

e di essere stato:

Sintomatico

antigenico

Asintomatico

eseguito in data \_\_\_\_\_

dichiara inoltre che:

l'ultimo giorno di presenza in classe è stato il \_\_\_\_\_

e che il test per la ricerca del virus SarS-CoV-2 è stato effettuato per:

presenza di sintomi riconducibili al Covid iniziati il giorno \_\_\_\_\_

contatto con caso positivo extra-scolastico

tampone di fine quarantena disposto dalla ASL competente

Si comunica che il numero telefonico a cui poter essere contattati dal gruppo SPS per eventuali ulteriori informazioni è: \_\_\_\_\_

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

In fede