



All'albo on line  
Al personale docente  
Al personale ATA  
Alle famiglie  
IC di Crespellano

Oggetto: **SINTESI della DS A SEGUITO DELL'ENTRATA IN VIGORE DEL DL 5/2022 e MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO. SEGUE IN CALCE MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO.**

### REGOLE IN AMBITO SCOLASTICO

**PER TUTTI:** divieto di accedere o permanere nei locali scolastici con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.

### SCUOLA DELL'INFANZIA

fino a quattro casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione	<b>ATTIVITA' IN PRESENZA</b> in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.
cinque o più casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione	<b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.  <b>Rientro in classe con GP Base in corso di validità.</b>

### SCUOLA PRIMARIA

fino a quattro casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe	<b>ATTIVITA' IN PRESENZA</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto ed in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.
cinque o più casi di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe	<b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.  <b>ALUNNI CON GP RAFFORZATO/BOOSTER IN CORSO DI VALIDITA'</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto con ingresso in coda (5-10 min. dopo l'orario di ingresso) da INGRESSO principale per controllo Green pass alla reception. <b>ESENTI DA VACCINAZIONE</b> con richiesta di permanenza in classe da parte dei genitori/tutori/affidatari in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto.  La richiesta per esenzione va indirizzata al referente covid di plesso <a href="mailto:xxx@iccrespellano.istruzione.it">xxx@iccrespellano.istruzione.it</a>

**Firmato digitalmente da Falco Antonella**



**PER GLI ALTRI ALUNNI** si applica la misura della quarantena precauzionale con DDI per 5 giorni.

**Rientro in classe con GP base e obbligo di FFP2 da utilizzare per altri 5 giorni.**

**SCUOLA SECONDARIA**

<p><b>Un caso</b> di positività accertato TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe</p>	<p><b>ATTIVITA' IN PRESENZA</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto ed in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.</p>
<p><b>Due o più casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione</p>	<p><b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del secondo caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.</p> <p><b>ALUNNI CON GREEN PASS RAFFORZATO/BOOSTER IN CORSO DI VALIDITA'</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto con ingresso in coda (5-10 min. dopo l'orario di ingresso) dal portone principale per controllo Green pass alla reception. <b>ESENTI DA VACCINAZIONE</b> con richiesta di permanenza in classe da parte dei genitori/tutori/affidatari in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto. La richiesta per esenzione va indirizzata al referente covid di plesso <a href="mailto:xxx@iccrespellano.istruzione.it">xxx@iccrespellano.istruzione.it</a></p> <p><b>PER GLI ALTRI ALUNNI</b> si applica la misura della quarantena precauzionale con DDI per 5 giorni. <b>Rientro in classe con GP base e obbligo di FFP2 da utilizzare per altri 5 giorni.</b></p>

**A seguito di Positività al Covid19 e indipendentemente dai giorni di assenza, alunni e personale non potranno rientrare senza certificato medico per la riammissione a scuola a seguito di malattia infettiva.**



**COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO**

**AUTODICHIARAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)**

Io sottoscritt\* (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ ,  
genitore/tutore/affidatario dell'alunn\* (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , frequentante per l'a.s. 202\_\_\_\_\_/202\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ dell'I.C. di CREPELLANO",

ai fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5

**DICHIARO**

che l'alunn\* su indicat\* a seguito di contatto di caso in data \_\_\_\_\_ ha presentato sintomi in data \_\_\_\_\_ e si è sottopost\* in data \_\_\_\_\_ ad un test rapido auto – somministrato.

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito istituzionale al link <https://iccrespellano.edu.it/home-2/segreteria-urp/covid-19/> e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

Il test è risultato:

[ ] POSITIVO [ ] NEGATIVO

*Luogo e data,*

*Firma del dichiarante* \_\_\_\_\_



C.F.91235100376

Codice Mec.: BOIC862002  
Codice IPA: istsc\_boic862002  
Codice unico fatturazione:  
**UFV9R1**

M.I. – U.S.R. Emilia Romagna – U.A.T. Bologna - Ambito 3

*Istituto Comprensivo Crespellano*

Via IV Novembre, 23 - 40053 Valsamoggia (BO) Località Crespellano  
sito internet: [www.iccrespellano.edu.it](http://www.iccrespellano.edu.it)



Tel. 051/6722325-051/960592  
Fax. 051/964154  
Email: [boic862002@istruzione.it](mailto:boic862002@istruzione.it)  
P.E.C.: [boic862002@pec.istruzione.it](mailto:boic862002@pec.istruzione.it)

BOIC862002 - AC2CAD2 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001451 - 06/02/2022 - VI.9 - U

Firmato digitalmente da Falco Antonella