



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via E. Pozza, 12- 36076 Recoaro Terme (VI) - Tel. 0445/75056 - Fax 0445/75174

C.M. VIIC848004 – C. F. 85001410241 – e – mail: [viic848004@istruzione.it](mailto:viic848004@istruzione.it)

Circolare N. 60

Recoaro Terme, 4/11/2021

AI GENITORI DELLA CLASSE 2^B

SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO

AI DOCENTI

**Oggetto: INFORMATIVA COVID URGENTE CLASSE SECONDA B – SCUOLA SECONDARIA 1° GR.**

Gentili Genitori,

Vi devo comunicare che è stata notificata una positività al test COVID a uno studente della classe seconda B scuola secondaria 1° Grado di Recoaro Terme.

Il Dipartimento di prevenzione ha avviato le necessarie attività di indagine epidemiologica: in base ai protocolli ministeriali e regionali ; gli studenti frequentanti la stessa classe sono considerati dei **contatti scolastici** del caso positivo. Pertanto la classe va in DAD fino all'esito del tampone, esito che arriverà nella giornata di **Lunedì' 8 novembre 2021**.

Si comunica quindi che la sezione verrà sottoposta a :

**Test per la ricerca di SARS-Cov-2 in data  
VENERDI' 5 NOVEMBRE 2021, presso l'Ospedale Vecchio di Valdagno  
Via Galileo Galilei, 3**

**previo consenso firmato del genitore/tutore mediante compilazione del modulo allegato.**

**Si ricorda che gli alunni dovranno essere muniti di Documento di riconoscimento e di Tesserina Sanitaria.**

Per tale motivo si allega il modulo **CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2** che deve essere restituito, firmato prima dell'esecuzione del tampone.

Si invitano i genitori che accompagneranno i figli minorenni ad osservare le precauzioni del caso, mantenendo le distanze e indossando la mascherina a protezione delle vie aeree. Si ricorda che i minori non accompagnati dai genitori dovranno obbligatoriamente essere muniti del consenso per l'esecuzione del tampone redatto dal genitore e accompagnato da un adulto anche se non familiare.

N.B: Chi non si sottoporrà al test di screening dovrà osservare un periodo di quarantena di 14 giorni. Il rientro a scuola potrà poi avvenire su presentazione di un'autodichiarazione del genitore (o alunno se maggiorenne) che attesterà il rispetto della tempistica e la totale assenza di sintomatologia durante tutto il periodo della quarantena.

Si allega elenco nominativo degli alunni con orario per l'esecuzione del tampone di controllo .

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF.SSA ELEONORA LUCIANA SCHIAVO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, c. 2, DLGS.39/93)

VALDAGNO, OSPEDALE VECCHIO, VIA GALILEO GALILEI 3

9.40	SCUOLE	ANTONIAZZI	VIRGINIA
9.45	scuole	BALASSO	ANITA
9.50	scuole	CAPPELLAZZO	LUCA
9.55	scuole	CORNALE	MARGHERITA
10.00	scuole	CRISTOFFORI	MATTIA
10.05	scuole	FRIZZO	JENNY
10.10	scuole	FRIZZO	MADDALENA
10.15	scuole	ORSATO	FILIPPO
10.20	scuole	PARLATO	ANGELICA
10.25	scuole	PASQUALE	LUCA
10.30	scuole	PIAZZA	LORENZO
10.35	scuole	RILOSSI	EMILY
10.40	scuole	SANDRI	DAVIDE
10.45	scuole	SANTAGIULIANA	DIANA
10.50	scuole	SBABO	SAMUELE
10.55	scuole	SBABO	SOFIA
11.00	scuole	STORTI	ILARIA
11.05	scuole	TOMASI	DAVIDE