



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

"MOHANDAS KARAMCHAND GANDHI"

Via Pietro Nenni, 25 – 56025 Pontedera (PI)

Tel. 0587/52680

email: [piic837006@istruzione.it](mailto:piic837006@istruzione.it) - sito web: [www.icgandhipontedera.edu.it](http://www.icgandhipontedera.edu.it)



I.C. M.K. GANDHI - PONTERA  
Prot. 0009556 del 06/12/2020  
(Uscita)

**OGGETTO:** COMUNICAZIONE di proroga di messa in quarantena della sezione 5 anni della scuola dell'Infanzia "Via Indipendenza" fino al 15 dicembre 2020

- è stato segnalato un nuovo caso di positività al Covid 19 tra gli alunni della sezione dei cinque anni della scuola dell'Infanzia "Via Indipendenza";
- le disposizioni fornite dall'autorità sanitaria competente, USL Nordovest Toscana contattata tempestivamente da questa istituzione scolastica, che ha deciso di prolungare la quarantena degli alunni presenti il giorno 1 dicembre fino al 15/12/2020;
- che l'ultimo giorno di presenza a scuola dell'alunno è stato il **1° dicembre 2020**; con la presente si

### COMUNICA

- che gli studenti e studentesse presenti a scuola nella sezione dei cinque anni della scuola dell'Infanzia "Via Indipendenza"; in data **1° dicembre 2020 sono posti a quarantena fino alla data del 15 dicembre 2020** salvo eventuale e diversa prescrizione disposta dal Dipartimento della Prevenzione Usl Toscana Nord Ovest e che sarà comunicata tempestivamente;
  - si specifica che al Dipartimento della Prevenzione Usl Toscana Nord Ovest, l'istituto scolastico ha inviato **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE** l'elenco degli alunni presenti a scuola in **1° dicembre 2020**, pertanto tutti gli alunni che erano assenti nei suddetti giorni non sono da ritenersi in quarantena.
- Sarà il Dipartimento della Prevenzione Usl Toscana Nord Ovest - U.F. IPN – VDE\_AVC, in relazione all'indagine epidemiologica ed alle attività di "contact tracing" effettuate, a disporre e prescrivere nei confronti dei "contatti stretti" riferiti alla classe di cui si tratta l'eventuale misura dell'isolamento domiciliare e le altre misure profilattiche contro la diffusione della malattia infettiva COVID-19 sulla

*Ai genitori degli alunni  
Ai docenti interessati della sezione 5  
anni della scuola dell'Infanzia  
"Via Indipendenza"*

*Agli atti  
Al sito web  
e.p.c. all'Ufficio Scuola del Comune di  
Pontedera*

*Premesso*

*Viste*

*Considerato*

*Periodo di quarantena*

*Comunicazione all'USL  
Toscana Nord Ovest*

• che per la ripresa dell'attività didattica in presenza resta ovviamente salva la necessità della produzione (da parte di docenti ed alunni) delle **certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive** secondo quanto prescritto e stabilito dalle disposizioni nazionali, regionali e d'Istituto.

Pontedera li 6 Dicembre 2020

*Ripresa dell'attività didattica*

*Il Dirigente Scolastico  
Prof. Vito Civello*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c.  
2 D.lgs 39/93)

## PON "Per la Scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020



### ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

**"MOHANDAS KARAMCHAND GANDHI"**

Via Pietro Nenni, 25 – 56025 Pontedera (PI)

Tel. 0587/52680

email: [piic837006@istruzione.it](mailto:piic837006@istruzione.it) - sito web: [www.icgandhipontedera.edu.it](http://www.icgandhipontedera.edu.it)



*Agli studenti e alle famiglie  
ai docenti  
dell'Istituto comprensivo  
Agli atti  
Al sito web*

#### **OGGETTO: Disposizioni per il rientro da QUARANTENA in qualità di contatto stretto**

- la Circolare del Ministero della Salute n. 32850 del 12/10/2020 ;
- l'Ordinanza del Presidente della Giunta - Regione Toscana n. 92 del 15/10/2020 che al punto L) prevede:

##### **L) GESTIONE CONTATTI STRETTI**

**I contatti stretti asintomatici** di casi di infezione da SARS-CoV-2 devono osservare:

- a) un periodo di quarantena di **14 giorni** dall'ultima esposizione al caso, **oppure**
- b) un periodo di quarantena di **10 giorni** dall'ultima esposizione al caso accompagnato da un test antigenico o molecolare con esito negativo effettuato al decimo giorno.

**I contatti stretti sintomatici** di casi di infezione da SARS-CoV-2 devono osservare:

- c) un periodo di quarantena di **10 giorni** dall'ultima esposizione al caso accompagnato da un test antigenico o molecolare con esito negativo effettuato al decimo giorno.

- Nel caso in cui il contatto stretto sia convivente, o entri regolarmente in contatto, con **soggetti fragili o a rischio complicanza** alla fine della quarantena è eseguito il tampone molecolare.

L'alunno o il personale scolastico che sulla base dell'esito dell'indagine epidemiologica è risultato **contatto stretto di un alunno o operatore scolastico risultato positivo a COVID-19, è posto in quarantena e sorveglianza attiva**. La riammissione in comunità avviene sulla base delle modalità sopra indicate.

Il provvedimento di quarantena è comunicato tempestivamente al PdF/MMG attraverso le funzionalità attive in SISPC.

L'alunno o il personale scolastico che risulta **contatto stretto di convivente positivo a COVID-19**, è posto in quarantena e sorveglianza attiva e deve effettuare almeno un tampone molecolare/test antigenico prima della riammissione in comunità (come se fossero contatti stretti sintomatici). Il provvedimento di quarantena è comunicato tempestivamente al PdF/MMG attraverso le funzionalità attive in SISPC.

**Non è prevista quarantena né l'esecuzione di test diagnostici nei contatti stretti di contatti stretti di caso (ovvero non vi sia stato nessun contatto diretto con il caso confermato), a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici o nel caso in cui, in base al giudizio delle autorità sanitarie, si renda opportuno uno screening di comunità. Pertanto, i compagni di classe e loro familiari di un alunno posto in quarantena perché contatto stretto di un caso positivo, non sono sottoposti ad alcuna restrizione.**

Nel caso contemplato al punto a) della lettera L) delle norme citate in premessa se non si è in possesso di un certificato rilasciato dal pediatra di famiglia o dal Medico di medicina generale di essere stato in quarantena come previsto dal punto a) i genitori o chi ne ha la responsabilità genitoriale **PER IL RIENTRO A SCUOLA** dovranno produrre l'autocertificazione allegata alla presente comunicazione.

Pontedera li 30 ottobre 2020

Il Dirigente scolastico  
Prof. Vito Civello

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.lgs 39/93)

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**AMMISSIONE A SCUOLA DOPO QUARANTENA  
DI 14 GIORNI SENZA TAMPONE  
STUDENTE CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**  
Punto L) Ordinanza Regione Toscana 92 del 15/10/2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di  genitore esercente la responsabilità genitoriale  tutore  soggetto affidatario ai sensi della Legge n. 184/1983, dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

frequentante, nell'**A.S. 2020/2021**,

la Classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, destinatario/a di provvedimento di quarantena dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARO**

che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_:

- è stato/a destinatario/a di provvedimento di quarantena dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_;
- si è scrupolosamente attenuto/a alle prescrizioni indicate dal Dipartimento della prevenzione nel citato provvedimento di quarantena;
- che, durante tutto il periodo di quarantena, in quanto "**CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO**", non vi è stato alcun mutamento delle condizioni cliniche né comparsa di sintomi ascrivibili al Covid-19<sup>1</sup> che avrebbero comportato immediata segnalazione al medico curante;
- di non aver ricevuto alcuna comunicazione successiva da parte del DdP e/o dal mio PdF/MMG/Medico curante;
- l'insussistenza, negli ultimi 14 giorni, delle seguenti condizioni di pericolo che precludono l'accesso di mio/a figlio/a in ogni plesso scolastico:
  - sintomi di influenza e/o temperatura oltre 37,5 °C;
  - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 (persone malate e/o contagiate) per quanto di mia conoscenza;
  - avere avuto contatti con soggetti provenienti da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

Pontedera, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

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

<sup>1</sup>Febbre, tosse, mal di gola, disturbi respiratori, dolori muscolari, diarrea, alterazione del gusto, diminuzione dell'olfatto, congestione nasale.