



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Circ.N. 138

Inzago 08/01/2022

Destinatari	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente (albo)	e p.c.	<input checked="" type="checkbox"/>	DS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente preposto (con firma)		<input checked="" type="checkbox"/>	DSGA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA (Albo)		<input checked="" type="checkbox"/>	RSU e TAS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA preposto		<input checked="" type="checkbox"/>	RLS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Studentesse e Studenti		<input checked="" type="checkbox"/>	RSPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Genitori - Responsabili		<input checked="" type="checkbox"/>	ASPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sito Web /Area Riservata		<input checked="" type="checkbox"/>	Presidenza Cdl

Oggetto: Ripresa delle lezioni in presenza. Ulteriori indicazioni

A tutto il personale e alla popolazione studentesca dell'Istituto Bellisario.

In relazione a quanto sta emergendo sul rapido evolversi dello scenario pandemico e anche in relazione alle ulteriori disposizioni normative si ritiene necessario fornire alcune indicazioni operative da osservare scrupolosamente al fine di contrastare il diffondersi del contagio e tutelare la salute di tutta la comunità:

- tutte le **segnalazioni di positività o di contatto stretto di soggetti positivi** dovranno seguire la nuova procedura indicata in allegato che prevede la compilazione di un **form accessibile** dal sito della scuola e l'inoltro di una apposita autodichiarazione.
- dal giorno **10 gennaio** in tutte le classi le attività didattiche saranno predisposte e organizzate nella modalità di didattica integrata (DID) al fine di fornire prontamente la possibilità di connessione agli studenti soggetti positivi o in isolamento quali contatti di caso.
- Tutte le richieste di DaD saranno **autorizzate esclusivamente solo in caso di quarantena/isolamento per positività o contatto COVID o nei casi di istruzione domiciliare**. Le richieste perverranno in relazione alla segnalazione e potranno anche essere inoltrate all'ufficio di Vicepresidenza: vicepresidenza@iisbellisario.edu.it che segnalerà l'attivazione per lo studente tramite mail al consiglio di classe e/o tramite nota sul registro di classe. Le richieste di DAD **dovranno essere documentate** inviando esito positivo di tampone antigenico o molecolare, o attestazione del medico o di ATS, e autodichiarazione come da nuova procedura in allegato.
- Le attività didattiche e l'orario di lezione **potranno subire delle modifiche e/o delle riduzioni** in relazione all'evolversi delle situazioni di contagio del personale scolastico.
- Si rende necessario ricordare **l'obbligo di osservare scrupolosamente le disposizioni volte al contrasto del diffondersi del contagio**. In particolare:
 - provvedere alla misurazione della temperatura prima di uscire di casa. In presenza di sintomi simil-influenzali o temperatura superiore a 37.5 °C, è necessario rimanere a casa e rivolgersi al proprio medico curante.
 - I casi di infezione Covid vanno tempestivamente comunicati secondo la procedura in allegato;
 - l'accesso e l'uscita dall'Istituto **devono avvenire sempre in maniera ordinata**, seguendo gli appositi percorsi;
 - il personale **è tenuto a compilare in modo puntuale e scrupoloso il registro elettronico** prestando particolare attenzione alla scelta delle voci riferite ad ogni studente: se presente a lezione o presente a distanza;
 - è obbligatorio utilizzare una mascherina chirurgica o FFP2 **ricoprendo rigorosamente bocca e naso per tutto il tempo di permanenza** all'interno del complesso scolastico;
 - è sempre **obbligatorio il distanziamento fisico ed è vietato qualsiasi tipo di assembramento**;
 - l'accesso ai servizi igienici deve essere consentito dall'insegnante ad un solo studente per volta,
 - **gli intervalli si svolgeranno esclusivamente in aula**.
 - è necessario **garantire un ricambio d'aria regolare e sufficiente** in tutti i locali dell'Istituto;
 - è necessaria una **frequente igienizzazione delle mani** attraverso l'utilizzo dei dispenser collocati nei vari punti dell'Istituto;



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



- nei laboratori è necessario che siano **rigorosamente rispettati i protocolli di sicurezza**;
- **tutta la comunità scolastica è obbligata al rispetto del Regolamento e dei protocolli anti-Covid d'Istituto.**

Si invitano i Coordinatori di classe e i docenti tutti a prendere quotidianamente visione delle comunicazioni inviate alle email dei consigli di classe e/o inserite nell'Agenda del Registro elettronico per le singole classi, per avere contezza degli studenti collegati in remoto e di quelli riammessi in presenza dopo isolamento domiciliare obbligatorio o quarantena.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

In allegato:

1. Modello di Autodichiarazione per segnalazione di positività/contatto di caso studenti
2. Memento per le nuove procedure di segnalazione
3. Infografica nuove regole quarantena generali
4. Infografica nuove procedure e quarantena per casi positivi in classe

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gustavo Matassa

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art:3, c.2, D.lgs. N.39/1993)*

AUTODICHIARAZIONE – Studenti - Personale Scolastico docente e non docente

Il sottoscritto (dati del tutore/genitore dichiarante in caso di studente minore)

COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

residente in _____ (_____) Via _____

Cell _____ e-mail _____

Profilo:

Docente - Non Docente

Studente della classe _____ Sede di _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____ della sede di _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e s.m.i. e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

(In caso di alunno minorenni il genitore dichiara in nome e per conto della/del figlia/o)

SI È POSITIVI AL TAMPONE MOLECOLARE O ANTIGENICO

(in tal caso fornire le informazioni seguenti e indicare in quale delle seguenti condizioni ci si trova)

SCRIVERE A LATO LA DATA DEL TAMPONE: _____/_____/2022

SCRIVERE A LATO LA DATA DELL'ULTIMO GIORNO DI FREQUENZA IN PRESENZA A SCUOLA: _____/_____/2022

1- SI È ASINTOMATICI

2 - SI È SINTOMATICI.

SE SINTOMATICI SCRIVERE A LATO LA DATA DI INIZIO DEI SINTOMI: _____/_____/2022

3 - VACCINATI CON 3 DOSI (BOOSTER)

4 VACCINATI CON DUE DOSI DA MENO DI 120 GIORNI O GUARITI COVID DA MENO DI 120 GIORNI E AI QUALI NON SIA STATA SOMMINISTRATA LA DOSE DI RICHIAMO

5 VACCINATI CON 2 DOSI DA PIÙ DI 120 GIORNI O GUARITI COVID DA PIÙ DI 120 GIORNI

6 NON VACCINATI, O NON CONCLUSO IL CICLO VACCINALE PRIMARIO (UNA SOLA DOSE), O CONCLUSO IL CICLO VACCINALE PRIMARIO DA MENO DI 14 GIORNI

N.B.:

- SE **SINTOMATICI** SI VA **10 GG IN ISOLAMENTO** DALLA DATA DI INIZIO DEI SINTOMI CON TAMPONE FINALE NEGATIVO.

- SE **ASINTOMATICI** SI VA **10 GG IN ISOLAMENTO, RIDOTTI A 7GG** SE SI È VACCINATI CON 3 DOSI (BOOSTER) O SI È VACCINATI CON DUE DOSI DA MENO DI 120 GIORNI, CON TAMPONE FINALE NEGATIVO

SE SI È UN CONTATTO DI UN CASO POSITIVO

(in tal caso indicare in quale delle seguenti condizioni ci si trova)

VACCINATO CON 3^A DOSE, O CONCLUSO IL CICLO VACCINALE PRIMARIO DA MENO DI 120 GIORNI, O GUARITO DA COVID DA MENO DI 120 GIORNI

(Nessuna quarantena ma obbligo di indossare FFP2 per almeno 10 giorni dal contatto con il positivo.

Se insorgono i sintomi è previsto un tampone molecolare o antigenico. Se ancora sintomatico ulteriore tampone al 5* giorno successivo dal contatto con il soggetto positivo.)

VACCINATO CON 2^A DOSE DA PIÙ DI 120 GIORNI O GUARITI COVID DA PIÙ DI 120 GIORNI
(5 giorni di quarantena a partire dal contatto con il positivo. Tampone finale negativo molecolare o antigenico.)

NON VACCINATO, O NON CONCLUSO IL CICLO VACCINALE PRIMARIO (UNA SOLA DOSE), O CONCLUSO IL CICLO VACCINALE PRIMARIO DA MENO DI 14 GIORNI.

(Quarantena di 10 giorni dal contatto. Al termine tampone finale negativo molecolare o antigenico)

Data comunicata di inizio della quarantena/isolamento _____/_____/2022

Ulteriori note: _____

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Memento per le nuove procedure di segnalazione

Mi collego **ESCLUSIVAMENTE** con l'account istituzionale (@iisbellisario.edu.it) al form Google accessibile dal sito della scuola e al link

<https://forms.gle/5x5VV2nzxyGhtxGy8>

Scarico il modello di Autodichiarazione presente nella testata del form Google

Compilo l'autodichiarazione e la scansio (PDF o File Jpeg)

compilo i campi del form google

carico la documentazione attestante la positività o la condizione di contatto di caso (Attestazione ATS se già in possesso)

carico l'AUTODICHIARAZIONE COMPILATA

INOLTRO

le nuove regole della quarantena

SE SEI POSITIVO

A

ASINTOMATICO



10

giorni di isolamento, ridotti a **7** nel caso di booster o completato ciclo vaccinale da meno di 120 giorni e con tampone finale negativo

B

SINTOMATICO



10

giorni di isolamento dalla comparsa dei sintomi, con tampone finale negativo

SE HAI AVUTO CONTATTO STRETTO CON UN POSITIVO

C



VACCINATO CON 2 DOSI

da più di 4 mesi o guarito da covid da più di 4 mesi

5

giorni di isolamento con tampone finale negativo

D



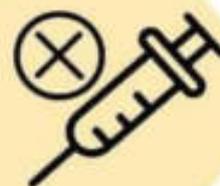
VACCINATO CON 3 DOSI

o doppia dose da meno di 4 mesi o guarito da covid da meno di 4 mesi

NIENTE QUARANTENA
(se asintomatici)

ma 10 giorni con obbligo di mascherina Ffp2 e 5 giorni di auto sorveglianza

E



NON VACCINATO

o non concluso il ciclo vaccinale primario (una sola dose)- o concluso il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni

10

giorni di quarantena con tampone finale negativo

NUOVE REGOLE



QUARANTENA



CLASSI

1° Caso Positivo in Classe



è prevista l'auto-sorveglianza con l'uso, in aula, delle mascherine FFP2.

2° Caso Positivo in Classe

per coloro che non abbiano concluso il ciclo vaccinale primario da meno di centoventi giorni, che non siano guariti da meno di centoventi giorni e ai quali non sia stata somministrata la dose di richiamo,

si applica la didattica digitale integrata per la durata di dieci giorni.

per gli altri soggetti, che diano dimostrazione di aver effettuato il ciclo vaccinale o di essere guariti nei termini summenzionati (ovvero prima dei 120 giorni)

si applica l'autosorveglianza con l'utilizzo di mascherine di tipo FFP2;

3° Caso Positivo in Classe



con tre casi nella stessa classe è prevista la DAD per dieci giorni per tutti.