



**SCUOLA SECONDARIA STATALE PRIMO GRADO
"LEONARDO MURIALDO"**

71121 – FOGGIA - Via Ortona Lavello snc - Telefono 0881/684656

PEO: fgmm00700x@istruzione.it

PEC: fgmm00700x@pec.istruzione.it

C.F. 80002860718

C.M. FGMM00700X

Sito Web: www.scuolamurialdofg.gov.it



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

Ai Genitori degli alunni
Al Personale Docente
Al Personale ATA
Al SITO WEB

OGGETTO: Gestione casi di positività Scuola Secondaria di I Grado – Nota del Dipartimento promozione della salute e del benessere animale della Regione Puglia, prot. n. 744 del 26/01/2022.

In riferimento all'oggetto si comunicano le nuove indicazioni operative emanate dalla Regione Puglia.

Accesso ai test antigenici rapidi a carico del Servizio Sanitario per finalità di sorveglianza scolastica.

A far data da girono 26/01/2022, per l'erogazione, con oneri a carico del Servizio Sanitario, dei test per finalità di "Sorveglianza scolastica", e l'esecuzione del test antigenico rapido avviene tramite i modelli di autodichiarazione, allegati alla presente circolare.

L'esecuzione del test antigenico rapido per le finalità:

- **di uscita dalla quarantena e rientro a scuola** degli alunni minorenni delle scuole secondarie di I (per i soli casi previsti dalla Circolare interministeriale prot. 11 del 08/01/2022), possono essere erogati – fino a nuova disposizione – a condizione che:
 1. il Dirigente dell'Istituto Scolastico produca specifica comunicazione, notificata mediante il Registro elettronico di classe, in favore delle famiglie/tutori/affidatari dei minori indicando la presenza di uno o più casi scolastici con conseguente attivazione delle misure previste dalle disposizioni nazionali e dalle circolari regionali;
 2. il Dirigente dell'Istituto Scolastico produca specifica comunicazione, notificata mediante il Registro elettronico di classe, in favore delle famiglie/tutori/affidatari dei minori al fine dell'esecuzione del test successivo (ove previsto) (T5 e/o T10);
 3. il genitore/tutore/affidatario del minore:
 - a) presenti all'erogatore del test il modello di autodichiarazione allegato alla presente circolare (Allegato 1), debitamente compilato e sottoscritto ove dovrà riportare il riferimento (protocollo e data) della comunicazione del Dirigente dell'Istituto scolastico;
 - b) produca copia del documento di riconoscimento del dichiarante;
 - c) esibisca la stampa o in formato digitale la copia della comunicazione del Dirigente dell'Istituto scolastico;



**SCUOLA SECONDARIA STATALE PRIMO GRADO
"LEONARDO MURIALDO"**

71121 – FOGGIA - Via Ortona Lavello snc - Telefono 0881/684656

PEO: fmmm00700x@istruzione.it

PEC: fmmm00700x@pec.istruzione.it

C.F. 80002860718

C.M. FGMM00700X

Sito Web: www.scuolamurialdofg.gov.it



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di equità
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

- d) l'erogazione avvenga sempre previa esibizione della tessera sanitaria del soggetto che si sottopone al test, come già previsto dalla normativa vigente in materia di accesso alle prestazioni del Servizio Sanitario Nazionale.

Erogazione dei test antigenici rapidi per finalità di sorveglianza scolastica

Gli erogatori facenti parte della rete regionale SARS-CoV-2 (farmacie, laboratori di analisi e relativi punti prelievo, PLS/MMG) autorizzati all'erogazione dei test per motivi di sanità pubblica e sorveglianza scolastica (elenchi in via di pubblicazione sui siti istituzionali della Regione Puglia e Portale regionale della Salute) dovranno:

- accettare le autodichiarazioni debitamente compilate dai genitori/tutori/affidatari dei minori e dagli alunni maggiorenni e complete della copia del documento di riconoscimento del dichiarante;
- verificare i dati presenti nelle autodichiarazioni le quali dovranno essere sottoscritte in presenza dell'operatore della struttura erogatrice (incaricato di pubblico servizio);
- verificare e utilizzare i dati presenti nella tessera sanitaria del bambino/alunno per la registrazione informatica;
- sottoscrivere, per verifica e accettazione, le autodichiarazioni ricevute e da conservarsi agli atti della struttura erogatrice per ogni eventuale verifica;
- rilasciare copia dell'autodichiarazione (ove richiesto) in favore dell'interessato/a;
- erogare il test antigenico rapido il quale dovrà rientrare nell'elenco europeo dei test ammessi;
- registrare immediatamente e correttamente nel sistema informativo regionale "IRIS" (Gestione semplificata) tutti i dati previsti;
- generare e stampare l'attestato di esito del test antigenico rapido da consegnarsi al genitore /tutore/affidatario del minore o all'alunno maggiorenne. In caso di esito positivo al test, il soggetto dovrà osservare immediatamente l'isolamento domiciliare e attendere le indicazioni del SISP ASL territorialmente competente.

Personale scolastico

La procedura di cui al punto precedente si applica anche al personale scolastico, docente e non docente, che è stato a contatto con un "caso confermato" in ambito scolastico. Tali operatori potranno accedere all'esecuzione del test antigenico rapido esibendo il modello di autodichiarazione che dovrà essere debitamente compilato e sottoscritto.

Rientro a scuola

Per il rientro a scuola, per i casi previsti dalla Circolare interministeriale prot. 000011 del 08/01/2022, sarà sufficiente l'esibizione da parte del genitore/tutore/affidatario del minore nonché del personale scolastico dell'attestato di esito negativo del test antigenico rapido effettuato per le finalità di sorveglianza scolastica. **Si specifica, inoltre, che gli alunni/studenti e il personale scolastico appartenenti a sezioni/classi in quarantena che non effettuano il test al decimo giorno, ma che osservano i 14 giorni di quarantena dal**



SCUOLA SECONDARIA STATALE PRIMO GRADO
"LEONARDO MURIALDO"

71121 – FOGGIA - Via Ortona Lavello snc - Telefono 0881/684656

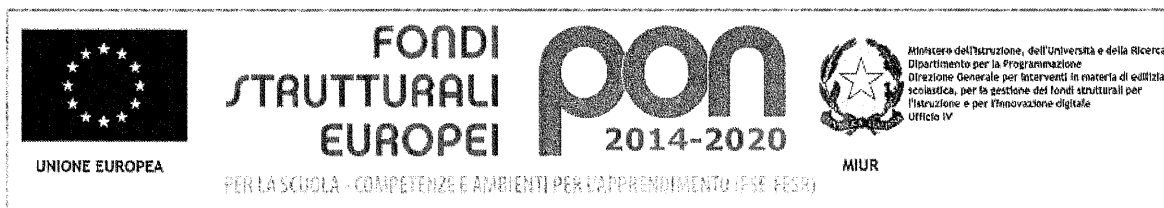
PEO: fgmm00700x@istruzione.it

PEC: fgmm00700x@pec.istruzione.it

C.F. 80002860718

C.M. FGMM00700X

Sito Web: www.scuolamurialdofg.gov.it



contatto con il caso Covid-19, devono produrre al rientro a scuola una autocertificazione di assenza di sintomatologia, secondo il modello Allegato 2.

Si riporta qui quanto previsto dalla Circolare interministeriale prot. 000011 del 08/01/2022

In presenza di un caso di positività nella classe vengono disposte le seguenti misure:

Per gli allievi frequentanti la stessa classe del caso positivo si prevede:

- **attività didattica:** in presenza, con l'obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni; si raccomanda di non consumare pasti a scuola a meno che non possa essere mantenuta una distanza interpersonale di almeno due metri;
- **misura sanitaria:** Auto-sorveglianza.

Per il personale (della scuola ed esterno) che ha svolto attività in presenza nella classe del caso positivo per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore precedenti l'insorgenza del caso, si applica la misura sanitaria dell'Auto-sorveglianza.

In presenza di due casi positivi nella classe, le misure previste sono differenziate in funzione dello stato vaccinale:

- A. per gli 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 si prevede:
- **attività didattica:** è sospesa l'attività in presenza, si applica la didattica digitale integrata per la durata di dieci giorni;
 - **misura sanitaria:** quarantena della durata di 10 giorni con test di uscita - tampone molecolare o antigenico - con risultato negativo.
- B. per gli alunni che abbiano concluso il ciclo vaccinale primario, o che siano guariti, da meno di centoventi giorni e per coloro ai quali sia stata successivamente somministrata la dose di richiamo, si prevede:
- **attività didattica:** in presenza con l'obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni; si raccomanda di non consumare pasti a scuola a meno che non possa essere mantenuta una distanza interpersonale di almeno due metri;
 - **misura sanitaria:** Auto-sorveglianza. Per il caso in esame corre l'obbligo di precisare che, alla luce della nuova normativa, i requisiti per poter frequentare in presenza, seppur in regime di Auto – sorveglianza, devono essere dimostrati dall'alunno interessato. L'istituzione scolastica, per effetto dell'intervento legislativo, è abilitata a prendere conoscenza dello stato vaccinale degli studenti in questo specifico caso. Ai sensi di quanto previsto dalla norma di legge, infatti, nell'ipotesi in cui si siano verificati due casi positivi nella classe, è consentito proseguire la didattica in presenza solamente "per coloro che diano dimostrazione di avere concluso il ciclo



SCUOLA SECONDARIA STATALE PRIMO GRADO
"LEONARDO MURIALDO"

71121 – FOGGIA - Via Ortona Lavello snc - Telefono 0881/684656

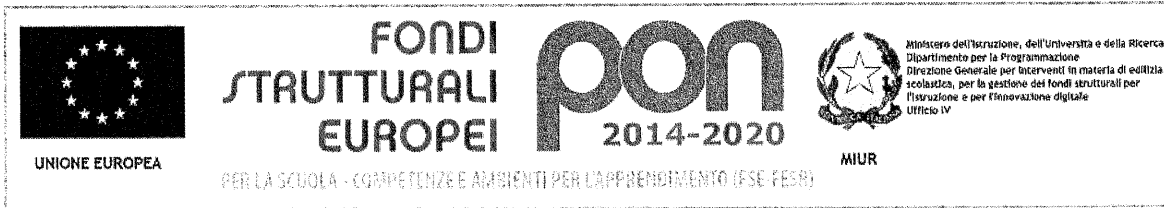
PEO: fgmm00700x@istruzione.it

PEC: fgmm00700x@pec.istruzione.it

C.F. 80002860718

C.M. FGMM00700X

Sito Web: www.scuolamurialdofg.gov.it



vaccinale primario o di essere guariti da meno di centoventi giorni oppure di avere effettuato la dose di richiamo [...]".

Per il personale (della scuola ed esterno) che ha svolto attività in presenza nella classe dei casi positivi per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore precedenti l'insorgenza del primo caso, si applica quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021-DGPREDGPRE-P per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO).

In presenza di almeno tre casi di positività nella classe vengono disposte le seguenti misure.

Per gli allievi frequentanti la stessa classe dei casi positivi si prevede:

- **attività didattica:** è sospesa l'attività in presenza, si applica la didattica a distanza per la durata di dieci giorni;
- **misura sanitaria:** si applica quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO).

Per il personale (della scuola ed esterno) che ha svolto attività in presenza nella classe dei casi positivi per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore precedenti l'insorgenza del primo caso, si applica quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021-DGPREDGPRE-P per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO).

Si allega nota del Dipartimento promozione della salute e del benessere animale della Regione Puglia, prot. 744 del 26/01/2022.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ida La Salandra



**REGIONE
PUGLIA****DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL
BENESSERE ANIMALE****URGENTE**

Ai Direttori Generali
e, per il loro tramite

- Ai Direttori Sanitari
 Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione
 Ai Direttori dei SISP
 Ai Direttori Dipartimenti Cure Primarie
 Ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari
- delle Aziende Sanitarie Locali
- Al Direttore dell'Ufficio Scolastico Regionale
 Al Presidente ANCI Puglia
- Alle Associazioni e Rappresentanze di Categoria:
- dei MMG/PLS
 - delle Farmacie pubbliche e private convenzionate
 - delle strutture private accreditate

Agli Ordini Professionali

e, per conoscenza

- Al Responsabile regionale Flussi Covid-19
 Ai Dirigenti delle Sezioni del Dipartimento
 Al Dirigente Struttura Comunicazione Istituzionale
 Al Dirigente Sezione Protezione Civile regionale
 All'Assessore alla Sanità e Benessere animale
 All'Assessore alla Formazione e Lavoro, Politiche per il lavoro, Diritto allo studio, Scuola, Università, Formazione Professionale
 Al Presidente della Giunta Regionale

OGGETTO: Gestione dei contatti di casi di infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico – Indicazioni operative – Aggiornamento.

Con riferimento alle circolari prot. AOO/005/0000379 del 14.01.2022, prot. AOO/005/0000483 del 18.01.2022 e prot. AOO/005/0000527 del 20.01.2022 con la quale sono state impartite indicazioni operative attuative del nuovo modello organizzativo definito, in particolare, con Circolare interministeriale prot. 0000011 del 08.01.2022, si comunica che, in ragione dell'impatto organizzativo conseguente all'attuale situazione epidemiologica in ambito nazionale e regionale derivante dalla diffusione della variante Omicron e della conseguente difficoltà nella complessa gestione delle attività di sorveglianza epidemiologica, sono state raccolte le esigenze e le proposte di miglioramento dei processi organizzativi e degli adempimenti richiesti dalle disposizioni nazionali.

Al fine di garantire, altresì, una rapida presa in carico e gestione dei casi in ambito scolastico da parte dei competenti Servizi Igiene e Sanità Pubblica dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti e nelle more che possano essere ridefinite le disposizioni nazionali con l'obiettivo di semplificare la gestione e rendere più efficace il governo dei casi in ambito scolastico, sono state definite le seguenti indicazioni operative di cui si invita a prendere atto a modifica e integrazione di quelle già oggetto delle circolari sopra richiamate.

Le indicazioni qui formulate tengono conto degli sforzi e investimenti che la Regione Puglia sta compiendo per automatizzare il più possibile i processi di gestione delle attività connesse all'emergenza Covid-19 mediante le continue evoluzioni alle piattaforme informatiche regionali cooperanti con le piattaforme e sistemi nazionali.



1. Accesso ai test antigenici rapidi a carico del Servizio Sanitario per finalità di sorveglianza scolastica

Al fine di agevolare l'esecuzione del test antigenico rapido, secondo le tempistiche definite dalle disposizioni nazionali e regionali, presso gli erogatori (farmacie, laboratori di analisi, strutture sanitarie, PLS/MMG) facenti parte della rete regionale degli erogatori SARS-CoV-2, sono approvati i modelli di autodichiarazione, allegati alla presente circolare, da utilizzarsi a far data dal 26.01.2022 per l'erogazione, con oneri a carico del Servizio Sanitario, dei test per finalità di "Sorveglianza scolastica".

L'esecuzione del test antigenico rapido per le finalità:

- a) di sorveglianza scolastica dei bambini che sono contatti di casi confermati (positivi) scolastici delle scuole primarie (6-11 anni) ossia il T0 (Tamponi al tempo zero) e il T5 (Tamponi al tempo 5);
- b) di uscita dalla quarantena (T10) e rientro a scuola dei bambini delle scuole del sistema integrato di educazione e istruzione (0-6 anni);
- c) di uscita dalla quarantena (T10) e rientro a scuola dei bambini delle scuole primarie (6-11 anni);
- d) di uscita dalla quarantena e rientro a scuola degli alunni minorenni o maggiorenni delle scuole secondarie di I e II grado (per i soli casi previsti dalla Circolare interministeriale prot. 000011 del 08.01.2022);

possono essere erogati – fino a nuova disposizione – a condizione che:

1. il Dirigente dell'Istituto Scolastico produca specifica comunicazione, notificata mediante il Registro elettronico di classe, in favore delle famiglie/tutori/affidatari dei minori nonché degli alunni maggiorenni indicando la presenza di uno o più casi scolastici con conseguente attivazione delle misure previste dalle disposizioni nazionali e dalle circolari regionali (T0);
2. il Dirigente dell'Istituto Scolastico produca specifica comunicazione, notificata mediante il Registro elettronico di classe, in favore delle famiglie/tutori/affidatari dei minori nonché degli alunni maggiorenni al fine dell'esecuzione del test successivo (ove previsto) (T5 e/o T10);
3. il genitore/tutore/affidatario del minore nonché l'alunno maggiorenne:
 - a. presenti all'erogatore del test il modello di autodichiarazione allegato alla presente circolare (**Allegato 1**), debitamente compilato e sottoscritto ove dovrà riportare il riferimento (protocollo e data) della comunicazione del Dirigente dell'Istituto scolastico;
 - b. produca copia del documento di riconoscimento del dichiarante;
 - c. esibisca la stampa o in formato digitale la copia della comunicazione del Dirigente dell'Istituto scolastico;
4. l'erogazione avvenga sempre previa esibizione della tessera sanitaria del soggetto che si sottopone al test, come già previsto dalla normativa vigente in materia di accesso alle prestazioni del Servizio Sanitario Nazionale.

2. Erogazione dei test antigenici rapidi per finalità di sorveglianza scolastica

Gli erogatori facenti parte della rete regionale SARS-CoV-2 (farmacie, laboratori di analisi e relativi punti prelievo, PLS/MMG) autorizzati all'erogazione dei test per motivi di sanità pubblica e sorveglianza scolastica (elenchi in via di pubblicazione sui siti istituzionali della Regione Puglia e Portale regionale della Salute) dovranno:

- a) accettare le autodichiarazioni debitamente compilate dai genitori/tutori/affidatari dei minori e dagli alunni maggiorenni e complete della copia del documento di riconoscimento del dichiarante;
- b) verificare i dati presenti nelle autodichiarazioni le quali dovranno essere sottoscritte in presenza dell'operatore della struttura erogatrice (incaricato di pubblico servizio);
- c) verificare e utilizzare i dati presenti nella tessera sanitaria del bambino/alunno per la registrazione informatica;



- d) sottoscrivere, per verifica e accettazione, le autodichiarazioni ricevute e da conservarsi agli atti della struttura erogatrice per ogni eventuale verifica;
- e) rilasciare copia dell'autodichiarazione (ove richiesto) in favore dell'interessato/a;
- f) erogare il test antigenico rapido il quale dovrà rientrare nell'elenco europeo dei test ammessi;
- g) registrare immediatamente e correttamente nel sistema informativo regionale "IRIS" (Gestione semplificata) tutti i dati previsti;
- h) generare e stampare l'attestato di esito del test antigenico rapido da consegnarsi al genitore /tutore/affidatario del minore o all'alunno maggiorenne.

In caso di esito positivo al test, il soggetto dovrà osservare immediatamente l'isolamento domiciliare e attendere le indicazioni del SISP ASL territorialmente competente.

3. Personale scolastico

La procedura di cui al punto precedente si applica anche al personale scolastico, docente e non docente, che è stato a contatto con un "caso confermato" in ambito scolastico. Tali operatori potranno accedere all'esecuzione del test antigenico rapido esibendo il modello di autodichiarazione che dovrà essere debitamente compilato e sottoscritto.

4. Rientro a scuola

Per il rientro a scuola sarà sufficiente l'esibizione da parte del genitore/tutore/affidatario del minore o all'alunno maggiorenne nonché del personale scolastico dell'attestato di esito negativo del test antigenico rapido effettuato per le finalità di sorveglianza scolastica.

Si specifica, inoltre, che gli alunni/studenti e il personale scolastico appartenenti a sezioni/classi in quarantena che non effettuano il test al decimo giorno, ma che osservano i 14 giorni di quarantena dal contatto con il caso Covid-19, devono produrre al rientro a scuola una autocertificazione di assenza di sintomatologia, secondo il modello **Allegato 2**.

5. Comunicazione alla ASL dei casi Covid-19 in ambito scolastico

I Dirigenti di tutti gli istituti scolastici assicurano la predisposizione e la trasmissione tempestiva al Referente ASL Covid-19 del SISP ASL territorialmente competente dei fogli elettronici contenenti i dati dei contatti di casi confermati scolastici, utilizzando il foglio elettronico trasmesso in allegato alla presente comunicazione.

Tali fogli elettronici dovranno essere trasmessi dai Dirigenti degli Istituti Scolastici all'apposito indirizzo di posta elettronica del Referente ASL Covid-19 del SISP ASL territorialmente competente.

6. Gestione a carico della ASL dei casi Covid-19 in ambito scolastico

Sulla base degli elenchi in formato elettronico ricevuti dai Dirigenti degli Istituti scolastici, i Referenti ASL Covid-19 del SISP ASL territorialmente competente procedono al caricamento nel sistema informativo regionale "IRIS", secondo le specifiche istruzioni operative che saranno impartite con nota separata, e procedono alle attività di sanità pubblica e di sorveglianza scolastica come già disciplinate dalle disposizioni vigenti.



Si pone in evidenza che l'organizzazione sopra descritta è da attuarsi fino all'intervento delle nuove disposizioni nazionali e/o regionali ovvero fino al completamento delle funzionalità utili per automatizzare l'emissione delle richieste di test, la gestione dei casi, la registrazione dei dati e le comunicazioni inerenti all'esecuzione dei test successivi al primo tampone (T0). Di quanto innanzi, si darà evidenza a breve.

7. Sospensione attività screening salivare scolastico

In ragione del mutato quadro epidemiologico e delle disposizioni nazionali in materia di gestione dei casi Covid-19 in ambito scolastico, si comunica che il "piano di monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di secondo grado" di cui alla circolare prot. AOO/005/0006233 del 14.09.2021 deve intendersi sospeso con effetto immediato.

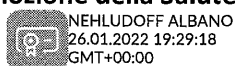
Si invitano le SS.LL. a prendere atto di quanto comunicato e a dare massima diffusione dei contenuti a tutte le articolazioni organizzative di competenza.

Per quanto qui non specificato o disciplinato, si deve fare riferimento alle disposizioni richiamate in premessa della presente comunicazione.

In ragione delle nuove disposizioni nazionali in materia di gestione dei casi Covid-19 in ambito scolastico (in via di emanazione), sarà predisposto l'aggiornamento complessivo del documento contenente le linee di indirizzo trasmesso in allegato alla circolare prot. AOO/005/0000379 del 14.01.2021.

P.O. Prevenzione e Promozione della Salute

Nehludoff Albano



Il Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere

Onofrio Mongelli



Il Direttore del Dipartimento

Vito Montanaro





**AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i.
ESECUZIONE DI TEST ANTIGENICO RAPIDO A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO
PER FINALITA' DI SORVEGLIANZA IN AMBITO SCOLASTICO**

La/il sottoscritto/a:

Nome	Cognome	Codice fiscale

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita

Comune di residenza	Prov.	Indirizzo residenza

Comune di domicilio (se diverso dalla residenza)	Prov.	Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)

Telefono	e-mail

identificata/o a mezzo di: (allegare copia del documento)

carta di identità / patente di guida / passaporto / altro documento di riconoscimento: _____

Numero	Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza

Consapevole delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei requisiti prescritti dalla legge (artt. 76 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere operatore scolastico (personale docente e non docente) dell'istituto scolastico di seguito specificato;
 di essere alunno maggiorenne dell'istituto scolastico di seguito specificato;
 di essere il **GENITORE / TUTORE / AFFIDATARIO** del minore:

Cognome:	Nome:	Codice fiscale:

Data di nascita:	Luogo di nascita:

- (in caso di genitore/tutore/affidatario) che il proprio congiunto è un alunno "contatto scolastico" a seguito di accertata positività di altro alunno al Covid-19 appartenente alla stessa sezione / gruppo classe;

Che l'esecuzione gratuita, a carico del Servizio Sanitario, di un test antigenico rapido avviene per motivi di sorveglianza scolastica (barrare la casella che ricorre, in ragione della comunicazione ricevuta dal Dirigente scolastico):

- esecuzione del test T0 (tampone al tempo zero)
 esecuzione del test T5 (tampone a cinque giorni)
 esecuzione del test T10 (tampone a dieci giorni)

Che l'esecuzione del test avviene come da comunicazione del Dirigente dell'Istituto Scolastico:

Denominazione istituto	Comune	Sezione	Classe	prot. nota	Data nota

Dichiara, altresì, che l'interessata/o ovvero il suo genitore/tutore/affidatario è stata/o informata/o circa le misure di prevenzione e contenimento del contagio da porre in essere e che i propri dati e quelli dei "contatti scolastici" saranno trattati, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti, attraverso sistemi informatici della Regione Puglia, delle Aziende Sanitarie, Enti e Strutture del Servizio Sanitario Regionale, per le finalità sopra richiamate connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19.

Data, _____

Il dichiarante
(firma estesa e leggibile)

L'operatore della struttura
(farmacia/laboratorio/struttura sanitaria/MMG-PLS)
(firma estesa e leggibile)

Allegata: copia documento di riconoscimento del dichiarante.



Al Dirigente del Servizio Educativo/Istituto scolastico

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i.

La/il sottoscritta/o:

Nome	Cognome	Codice fiscale

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita

Comune di residenza	Prov.	Indirizzo residenza

Telefono	e-mail

in possesso del seguente documento di riconoscimento: *(allegare copia del documento)*

carta di identità / patente di guida / passaporto / altro documento di riconoscimento: _____

Numero	Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza

Consapevole delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei requisiti prescritti dalla legge (artt. 76 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere operatore scolastico (personale docente e non docente) dell'istituto scolastico in indirizzo;

di essere alunno maggiorenne dell'istituto scolastico in indirizzo;

di essere il **GENITORE / TUTORE / AFFIDATARIO** del minore:

Cognome:	Nome:	Codice fiscale:
-----------------	--------------	------------------------

Data di nascita:	Luogo di nascita:
-------------------------	--------------------------

(in caso di genitore/tutore/affidatario)

che il proprio congiunto ha osservato i 14 giorni di quarantena dall'ultimo contatto con il caso Covid-19;

che il proprio congiunto non presenta stati sintomatologici in atto, correlati al Covid-19.

(in caso di operatore scolastico/alunno maggiorenne)

di aver osservato i 14 giorni di quarantena dall'ultimo contatto con il caso Covid-19;

di non presentare stati sintomatologici in atto, correlati al Covid-19.

Dichiara, altresì, che l'interessata/o ovvero il suo genitore/tutore/affidatario è stata/o informata/o circa le misure di prevenzione e contenimento del contagio da porre in essere e che i propri dati e quelli dei "contatti scolastici" saranno trattati, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti, attraverso sistemi informatici della Regione Puglia, delle Aziende Sanitarie, Enti e Strutture del Servizio Sanitario Regionale, per le finalità sopra richiamate connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19.

Data, _____

Il dichiarante
(firma estesa e leggibile)

Allegata: copia documento di riconoscimento del dichiarante.