



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BUONARROTI"
Via IV Novembre,38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100
email: miic88800v@istruzione.it; p.e.c. miic88800v@pec.istruzione.it
www.icbuonarroticorsico.edu.it

CIRC.INT. N° 57

CORSICO, 27/10/2020

ALLE FAMIGLIE

AL PERSONALE SCOLASTICO DOCENTE E ATA

AI REFERENTI COVID

AGLI ATTI

AL SITO

OGGETTO: NUOVE DISPOSIZIONI PER LA RIAMMISSIONE IN COLLETTIVITA' - MASCHERINE – EDUCAZIONE MOTORIA

Con la presente si trasmettono le nuove procedure per la riammissione in collettività scolastica della Regione Lombardia del 26 ottobre 2020, nelle quali si afferma quanto segue:

"I contatti asintomatici di caso identificati dalle ATS, così come previsto dalla Circolare del Ministero della salute n. 0032850-12/10/2020-DGPRES-DGPRES-P, possono riprendere la vita sociale:

*- dopo un periodo di quarantena di **14 giorni dall'ultima esposizione al caso trascorso senza sintomatologia, senza la necessità di eseguire il tampone***

oppure

*- dopo un periodo di quarantena di **10 giorni dall'ultimo** contatto con il caso positivo trascorso **senza sintomatologia**, e con un **test antigenico** o molecolare negativo eseguito a partire dal decimo giorno.*

*Si precisa che, per la riammissione in collettività dei contatti stretti nel setting scolastico, nel caso in cui il soggetto concluda la quarantena dopo **14 giorni senza l'effettuazione del tampone**, si fa riferimento all'ultimo capoverso della Circolare G1.2020.0031152 del 14/09/2020[1], e pertanto **non è necessario richiedere a PLS/MMG certificazione di riammissione.**"*

Si allega anche l'aggiornamento delle FAQ di ATS Milano che riportano le stesse procedure. Per il rientro a scuola dopo quarantena fiduciaria di 14 giorni senza sintomi e senza tampone, è necessario compilare il modulo allegato alla presente.

Inoltre, viste le indicazioni contenute nel DPCM del 25 ottobre 2020 e sentito il nostro RSPP, si raccomanda l'uso delle mascherine anche in posizione statica per il personale e per tutti gli alunni della scuola primaria e secondaria. Le attività motorie in palestra sono momentaneamente sospese fino a nuove precisazioni dell'autorità sanitaria.

Nella speranza che la situazione sanitaria dell'intero paese e in particolare della nostra città possa migliorare presto, invito tutti a rispettare il distanziamento, l'uso dei dispositivi di sicurezza e il lavaggio frequente delle mani.

Cordiali saluti,

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VALERIA POLIFRONI

ALLEGATO:

- Link FAQ Scuola (Rev_6 del 27.10.2020) Risposte ai quesiti più frequenti di interesse per genitori, dirigenti scolastici e referenti covid.
- Link circolare della Direzione generale welfare Regione Lombardia del 26 ottobre 2020
- Modulo DICHIARAZIONE VOLONTARIA ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

https://www.ats-milano.it/portale/Portals/0/emergenza%20coronavirus/SCUOLE/FAQ_Scuole_Rev_6.pdf

https://usr.istruzione.lombardia.gov.it/wp-content/uploads/2020/10/m_pi.AOODRLO.REGISTRO-UFFICIALEI.0027116.26-10-2020.pdf



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 edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

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

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BUONARROTI"

Via IV Novembre,38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100
email: miic88800v@istruzione..it; p.e.c. miic88800v@pec.istruzione.it
www.icbuonarroticorsico.edu.it

DICHIARAZIONE VOLONTARIA
RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ISOLAMENTO FIDUCIARIO
(per personale e alunni)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, frequentante la classe _____ sezione _____ del

plesso

- Infanzia Munari
- Primaria Salma
- Primaria Battisti
- Secondaria Buonarroti

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché **PER TUTTO IL PERIODO DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO (14 GIORNI DALL'ULTIMO CONTATTO CON IL CASO POSITIVO)** il/la figlio/a **NON HA PRESENTATO** sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 [febbre > 37,5° C, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite , rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia), perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia),mal di gola, cefalea, mialgie].

Corsico _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
