



SCUOLA DELL'INFANZIA AGUSTONI MARIA CERI  
VIA XXV APRILE, 43 MOZZANICA

Riconoscimento della parità Decr. M.P.I. 03/09/2014 Prot. 1475

Prot. n. 831

**Anno scolastico 2021-2022**

### **Misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del Covid 19**

Ai fini del contrasto e del contenimento alla diffusione del virus SARS-CoV-2 le attuali disposizioni, delle Autorità proposte (Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria- Ats Bergamo) per dare prescrizioni per il rientro in sicurezza a scuola, sottolineano una responsabilità individuale e genitoriale molto importante. I genitori sono chiamati ad adottare azioni preventive fondamentali per garantire la sicurezza di tutta la comunità scolastica.

In particolare, si sottolinea che sussiste:

- l'obbligo, **per l'accesso** a scuola, di possedere la **certificazione verde COVID-19** e di esibirla al personale preposto ai controlli; fatte salve le esenzioni previste dalle disposizioni vigenti;
- l'obbligo di **rimanere al proprio domicilio**, anche per gli studenti, **in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali** e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria (i sintomi più comuni da possibile infezione sono: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale, anosmia (perdita improvvisa dell'olfatto), iposmia (diminuzione dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto), disgeusia (alterazione del gusto)); pertanto sussiste per i genitori l'obbligo di misurare la temperatura al proprio figlio presso domicilio, e di mantenerlo a casa quando ricorre quanto evidenziato sopra;
- l'**obbligo**, nel caso ricorra la situazione del punto precedente per i genitori **di comunicare alla scuola l'assenza** scolastica per motivi di salute;
- **Non c'è obbligo** di misurare la **temperatura all'ingresso a scuola**, perché è un compito da svolgere a domicilio prima di uscire di casa. La misurazione della temperatura corporea al bisogno (es. in caso di malore) va eseguita mediante uso di termometri che non prevedono il contatto che andranno preventivamente reperiti (vedi ISS 58/2020 cap.2.1.1).

**EDUCARE È COMUNITÀ**  
*Società Consortile Cooperativa Sociale*

---

Sede Legale: Via Caravaggio 45/47 - Treviglio - Sede operativa: Via XXV Aprile, 43 - 24050  
Mozzanica  
Tel 0363 828181 - Fax 0363 829399 - EMAIL: [segreteria@consorzioeducare.it](mailto:segreteria@consorzioeducare.it)  
Partita IVA: 03902640162

- Per alunni, genitori o persona delegata, personale docente e non docente, visitatori, vige il **divieto di accesso** (o di permanenza) nelle strutture scolastiche, con l'obbligo di restare al proprio domicilio nei seguenti casi:
  - in presenza di temperatura oltre i 37,5 °C, o di altri sintomi simil-influenzali
  - provenienza da zone a rischio, se non dopo conclusione della quarantena e/o essersi sottoposti al test molecolare previsto;
  - essere stati a contatto stretto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti o essere caso confermato di COVID-19, se non dopo conclusione della quarantena o dell'isolamento, previa acquisizione del relativo certificato rilasciato dall'autorità sanitaria locale (ATS) e, nei casi previsti, dell'*attestazione di riammissione sicura in collettività* rilasciato dal MMG/PLS.
- **Divieto di poter permanere nei locali scolastici** laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di stabilite dalle Autorità sanitarie competenti;
- è obbligo, per chiunque entri negli ambienti scolastici, adottare **precauzioni igieniche e l'utilizzo di mascherina**. L'uso della mascherina non è prevista come obbligatoria per i minori frequentanti le scuole dell'infanzia. Le misure di contenimento del rischio di esposizione al Coronavirus non possono prescindere da alcune basilari misure di igiene e prevenzione, quali:
  1. Lavaggio frequente delle mani con acqua e sapone o con gel idroalcolico:
    - a. Prima di entrare in classe
    - b. Dopo l'utilizzo dei servizi igienici
    - c. Dopo aver utilizzato e buttato il fazzoletto di carta in appositi raccoglitori
    - d. Prima e dopo il pranzo
  2. Garantire una buona igiene respiratoria, incoraggiando e verificando l'utilizzo dei fazzoletti di carta monouso per le secrezioni respiratorie e la disponibilità di contenitori in cui smaltire i fazzoletti utilizzati, contenitori che dovranno essere disponibili in aule, corridoi, servizi igienici, uffici e in ogni altro ambiente della scuola;
  3. Aerare frequentemente i locali, aprendo le finestre
  4. Allontanare le persone con sintomi sospetti
  5. Garantire il distanziamento e l'organizzazione dei gruppi, come da indicazioni ministeriali.

### ***ALLONTANAMENTO DA SCUOLA DELLE PERSONE CON SINTOMI SOSPETTI.***

#### **Alunno/a con sintomi sospetti:**

- va separato immediatamente dalla classe;
- devono essere avvisati i genitori o loro delegato della disposizione di allontanamento;
- in attesa dell'arrivo dei genitori, l'alunno dovrà essere posto in un locale isolato e comunque in un'area separata, sorvegliato da un adulto, se è necessario per età o per condizioni personali (es. disabile).

L'adulto, che effettua la sorveglianza, deve essere dotato di mascherina e mantenere una distanza minima di 2 metri. Se il bambino è molto piccolo, oppure ha condizioni particolari che non consentono il distanziamento, l'adulto dovrà indossare anche una visiera e i guanti.

In caso di minore:

- consegnare a chi esercita la potestà genitoriale il **modello di "Autodichiarazione ai sensi dell'art.47 D.P.R. n.445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative"**, per poter accedere al punto di esecuzione del test molecolare (tampone) di competenza territoriale, e con l'indicazione di contattare il proprio pediatra.
- In attesa di diversa indicazione, per le **scuole dell'infanzia**, il dirigente scolastico/referente COVID, **invia al DIPS dell'ATS** un modulo per la **comunicazione on-line dei dati anagrafici del minore che ha manifestato i sintomi sospetti** (nome - cognome - data di nascita - codice fiscale - n° di telefono dei genitori - comune di residenza - codice meccanografico della scuola - indirizzo e-mail della scuola).

### **ASSENZA DA SCUOLA DI ALUNNO PER SINTOMI SOSPETTI**

L'alunno con **comparsa di sintomatologia compatibile con COVID-19** in ambiente extra-scolastico, deve restare al proprio domicilio e:

- contattare nel più breve tempo possibile il proprio PLS/MMG;
- recarsi (o accompagnare il minore da parte del genitore) al punto di esecuzione del tampone di competenza territoriale utilizzando il modulo adeguato:
  - > *Autodichiarazione ai sensi dell'art.47 D.P.R. n. 445/2000 - Minori che frequentano comunità scolastiche/educative (Modulo 2)*

**L'indicazione per l'esecuzione del tampone**, in ogni caso, **viene segnalata dal PLS/MMG su specifico programma informatico regionale**, consultabile da parte del DIPS di ATS Bergamo.

### **PRECAUZIONI PER L'ISOLAMENTO**

**Coloro che eseguono il tampone in quanto sospetti**, e pertanto segnalati dal PLS/MMG, **sono tenuti a rispettare l'isolamento in attesa dell'esito del test molecolare.**

**I contatti di caso sospetto**, sia famigliari conviventi che compagni di classe, **non sono da porre in isolamento domiciliare fiduciario.**

E' comunque fortemente raccomandato un atteggiamento prudentiale in particolare per i contatti stretti continuativi (ad esempio i genitori), con utilizzo delle mascherine in ogni situazione ed evitare ove possibile, o comunque ridurre, i momenti di socialità e l'utilizzo di mezzi pubblici.

### **SEGNALAZIONE DI UN CASO CONFERMATO COVID-19**

In presenza di **informazione (diretta o fonte genitori in caso di minori) di caso positivo al Covid-19**, in attesa dell'intervento da parte dell'ATS, in via precauzionale è opportuno che la scuola attivi le seguenti azioni:

- a. anticipare ai genitori la comunicazione che la classe è in quarantena e che viene predisposto l'allontanamento degli studenti/scolari in previsione di successive indicazioni e provvedimenti da parte di ATS;
- b. segnalare ai genitori dei compagni di classe che:
  - > non è prevista l'esecuzione immediata del tampone;
  - > i compagni di classe in quarantena devono rimanere isolati dal resto della

famiglia (ad esempio mangiare e dormire in stanze diverse);

- > i genitori stessi e gli altri famigliari dei compagni di classe del caso positivo NON sono posti in quarantena;

c. implementare le azioni di sanificazione.

Si ritiene inoltre utile che **la scuola** proceda a:

1. coinvolgere direttamente il proprio Referente COVID, per gli adempimenti di cui ai punti successivi ed i rapporti con gli enti esterni;
2. raccogliere i dati anagrafici della persona positiva al tampone (cognome, nome, data di nascita, residenza, codice fiscale, telefono, eventuale mail) e data di esecuzione del tampone di diagnosi;
3. ricostruire, dal registro ufficiale, la data di ultima presenza a scuola del caso positivo;
4. predisporre, in prima istanza, l'elenco in file excel dei contatti con ricerca retrospettiva di 48 ore, **coinvolgendo se necessario anche il Medico Competente individuato**, di tutti i **nominativi degli alunni e docenti della classe coinvolta (data di nascita, Codice Fiscale, numeri telefonici e mail)**;
5. inviare appena possibile tutte le precedenti informazioni così raccolte alla mail: **covid\_scuola@ats-bg.it** (l'invio della mail è da considerarsi un'operazione di "facilitazione" dell'iter già previsto per l'inchiesta epidemiologica, che seguirà poi la sua normale procedura).

Ricevuta la segnalazione di un caso confermato di COVID-19, **l'Ufficio di Sanità Pubblica** territorialmente competente di ATS:

-contatta la scuola per effettuare **l'inchiesta epidemiologica finalizzata alla identificazione dei contatti scolastici**, con approccio diverso a seconda della valutazione eseguita dal sanitario di ATS e in ottemperanza ai cambiamenti della normativa vigente.

I contatti sono da individuare tra le persone che hanno condiviso con il caso positivo attività e spazi comuni prima dell'insorgenza dei sintomi (nel caso di sintomi non certi si fa riferimento al giorno di esecuzione tampone), per procedere alla disposizione della loro quarantena e della sorveglianza sanitaria;

-comunica con nota scritta al Dirigente Scolastico, ai Genitori degli studenti/alunni coinvolti e al Sindaco, la data a partire dalla quale viene disposto l'allontanamento dalla scuola di tutti gli alunni nella cui classe si è verificato un caso positivo in quanto contatti stretti;

-concorda con il Coordinatore pedagogico/Referente COVID-19 individuato dalla scuola, i provvedimenti di contenimento della diffusione del contagio all'interno della comunità scolastica.

### Schema isolamento/quarantena/rientro

|                                                                           | CASI                                                                                                                                          | POSITIVI A LUNGO TERMINE                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONTATTI con CICLO VACCINALE COMPLETO                                                                                                                      | CONTATTI senza CICLO VACCINALE COMPLETO                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COVID-19 con VOC Alpha, Gamma, Delta VIC<br><br>Tamponi non genotipizzati | <b>10</b> giorni di isolamento +<br>Test molecolare (negativo)<br><br>Bambini e lavoratori rientrano con certificato medico di rientro sicuro | Concludono isolamento dopo <b>21</b> giorni (di cui almeno ultimi 7 giorni senza sintomi)<br><br>Bambini possono rientrare con certificato medico rientro sicuro (ossia senza tampone negativo).<br>I lavoratori rientrano con tampone antigenico o molecolare negativo e certificato medico di rientro sicuro | <b>7</b> giorni di quarantena +<br><br>Test molecolare o antigenico negativo<br><br>Lavoratori rientrano con autocertificazione e referto tampone allegato | <b>10</b> giorni di quarantena +<br><br>Test molecolare o antigenico NEGATIVO<br><br>Bambini e lavoratori rientrano con autocertificazione e referto tampone allegato |
| COVID-19 con VOC <u>Beta</u> (sospetta o confermata)                      | <b>10</b> giorni di isolamento +<br>Test molecolare (negativo)<br><br>Bambini e lavoratori rientrano con certificato medico di rientro sicuro | Concludono isolamento esclusivamente con Tampone molecolare negativo<br><br>Bambini e lavoratori rientrano con certificato medico di rientro sicuro                                                                                                                                                            | <b>7</b> giorni di quarantena +<br><br>Test molecolare o antigenico negativo<br><br>Lavoratori rientrano con autocertificazione e referto tampone allegato | <b>10</b> giorni di quarantena +<br><br>Test molecolare o antigenico NEGATIVO<br><br>Bambini e lavoratori rientrano con autocertificazione e referto tampone allegato |

Il **rientro in struttura** dei bambini positivi all'infezione da Covid-19 avviene, a conclusione dell'isolamento, con **tampone negativo e con certificato medico**.

Si sottolinea che il personale **positivo a lungo termine a Covid-19**, liberato da ATS dall'isolamento dopo i 21 giorni **non può rientrare in struttura fino a negativizzazione** del tampone. Pertanto il lavoratore che resta a casa fino a negativizzazione del tampone (ovviamente il lavoratore può avvalersi della malattia). Il tampone di negativizzazione dopo il 21° giorno solo per varianti non Beta può essere anche antigenico.

Il rientro del bambino **a lungo termine a Covid-19**, liberato da ATS dall'isolamento dopo i 21 giorni, può avvenire **senza la necessità di un tampone negativo ma con certificato medico di rientro sicuro**.

## QUARANTENA

### Ricerca dei contatti

ATS effettua **ricerca retrospettiva dei contatti delle 48h antecedenti l'esordio dei sintomi o dell'esecuzione del tampone fino ai 14 gg** in accordo con la normativa.

Il Referente Covid raccoglierà, in prima istanza, i **contatti delle 48h precedenti**.

Per favorire il tracciamento dei contatti di caso si consiglia alla struttura di tenere un registro giornaliero non solo delle presenze degli studenti/alunni e del personale, ma anche di eventuali altre persone che accedono alla struttura con il relativo percorso/elenco di contatti.

Poiché la **quarantena è variabile secondo lo stato vaccinale del contatto stretto** (7gg per i vaccinati con ciclo completo e 10 per quelli che non lo sono):

-è verosimile che il periodo contumaciale si differenzierà tra chi ha completato il ciclo vaccinale (personale, studenti > anni 12, con quarantena di 7 giorni) e per i bambini < anni 12 (non vaccinati, con quarantena di 10 giorni);

-tutti i contatti devono sottoporsi a tampone a 7 o 10 giorni (in accordo con status vaccinale); solo ATS, per casi specifici, può esentare dal tampone e allungare la quarantena a 14gg.

**Il contatto che diventa sintomatico durante il periodo di quarantena, deve rivolgersi al medico curante per effettuare quanto prima il tampone** (utilizzando il modulo adeguato di cui al precedente punto D5). Se l' **esito del tampone è positivo**, il contatto diventa caso. Verrà preso in carico dall' ATS per l'inchiesta epidemiologica e sorveglianza.

Se l' **esito del tampone è negativo**, la quarantena prosegue, dopo la risoluzione dei sintomi, fino a conclusione del periodo di isolamento fiduciario prefissato secondo le modalità ricevute, con ripetizione del tampone al termine del periodo contumaciale.

A conclusione della quarantena:

i contatti stretti con esito negativo del tampone, possono **rientrare a scuola** muniti di **autocertificazione** (del genitore in caso di minori) che **attesta l'espletamento della quarantena e l'esito negativo del tampone a conclusione della stessa (l'esito è da allegare alla certificazione)**.

I contatti stretti con esito positivo del tampone seguiranno l'iter dei casi confermati di COVID-19.

In coda al documento è proposto il modello "*MCDIPS 04 Dichiarazione Genitore per rientro Scuola-Nido*"

come esempio di autocertificazione (del genitore in caso di minori).

**Tutti i moduli sono scaricabili dal Portale di ATS Bergamo**, nella sezione dedicata al CORONAVIRUS (al link <https://www.ats-bg.it/covid-19-scuole>), come pure il prospetto dei punti tampone a cui accedere senza prenotazione. Si ritiene opportuno e raccomandato promuovere la consultazione del sito anche da parte dei genitori.

**Per i casi sospetti che, su richiesta del curante, hanno effettuato un tampone con esito negativo**, il ritorno a scuola è possibile con **attestato di rientro sicuro rilasciato dal PLS/MMG**.

Per il sospetto che, nonostante la richiesta del curante (che è tenuto a verificare l'effettuazione e l'esito del test per il rientro in struttura), **non effettuerà il tampone, il ritorno a scuola non sarà possibile**.

**Non è invece richiesta alcuna certificazione/attestazione da parte del**

**PLS/MMG** o autocertificazione da parte della famiglia per il rientro a scuola in caso di **soggetto con sintomatologia non riconducibile a COVID-19** e che **non ha richiesto esecuzione del tampone** (in coerenza con le indicazioni regionali sull'abolizione degli obblighi relativi al certificato di riammissione di cui alla LR 33/2009 art.58 comma 2). In tali casi è facoltà della scuola richiedere una giustificazione (da parte del genitore in caso di minore) dei motivi dell'assenza non legati a malattia.

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano**

**comunità scolastiche/educative (sintomatico sospetto Covid)**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**DEL MINORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

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 la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone

**DICHIARA ALTRESI'**

**BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:**

☐ Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti ha avuto durante lo svolgimento delle

attività scolastiche/educative (\*):

- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
- DISSENTERIA
- CONGIUNTIVITE
- FORTE MAL DI TESTA
- ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
- AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
- DOLORI MUSCOLARI
- DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
- FEBBRE  $\geq 37,5^{\circ}$

☐ Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti da parte del  
Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

**NOTA BENE:** Nel setting scolastico ai “contatti stretti di caso sospetto” in attesa dell’esito del tampone

NON si applica la quarantena fino ad eventuale esito positivo del tampone del caso sospetto.

E’ comunque fortemente raccomandato un atteggiamento prudentiale in particolare per i contatti stretti continuativi (ad esempio i genitori): utilizzo delle mascherine in ogni situazione, evitare ove possibile o comunque ridurre i momenti di socialità e l’utilizzo di mezzi pubblici.

Si richiama quindi il senso di responsabilità per garantire il giusto equilibrio tra una sostanziale sicurezza rispetto alla patologia Covid-19 e la possibilità di condurre le attività quotidiane (lavoro, etc.).

In fede

Data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

**(\*)** In caso di esordio sintomi a scuola SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
**(Contatti stretti o a basso rischio)**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di *(genitore/tutore)* \_\_\_\_\_ del minore

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**di aver ricevuto da ATS Bergamo indicazione ad effettuare tampone molecolare in data**  
..... **presso il**  
**“punto tamponi scuola” ad accesso libero più vicino alla propria residenza.**

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Sono a conoscenza che il referto sarà reso disponibile sul FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico),  
che mi impegno ad attivare c/o i Distretti S.S./CUP ospedalieri, prima dell'effettuazione del  
tampone.

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

---

Per punti tampone attivi consultare i seguenti link:

**ASST BERGAMO EST**

<http://www.asst-bergamoest.it/ITA/Default.aspx?SEZ=51&PAG=111&NOT=2353>

**ASST BERGAMO OVEST**

<https://www.asst-bgovest.it/54.ASP?jump=newsArticle.asp&id=1402>

**ASST PAPA GIOVANNI XXIII**

<https://www.asst-pg23.it/accoglienza-servizi/emergenza-covid-19/tamponi>

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
(contatto di caso Covid)

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
in qualità di (*genitore/tutore*) \_\_\_\_\_ del minore  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
della Classe \_\_\_\_\_ Scuola/UdO \_\_\_\_\_

AI FINI DEL SUO RIENTRO A SCUOLA,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

*che (il proprio figlio/a in caso di minore):*

- ☐ **ha rispettato la quarantena indicata da ATS, e a conclusione della stessa ha eseguito un tamponemolecolare con esito negativo che si allega;**
- ☐ **ha rispettato la quarantena indicata da ATS senza aver mai manifestato sintomi riconducibili a COVID.**

Data .....

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)