



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"
Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
WEB: www.ictrezzo.edu.it

Protocollo Riservato N. 213

Trezzo sull'Adda, 21/04/2021

AI GENITORI
AGLI ALUNNI
AI DOCENTI
CLASSE IV A
PRIMARIA CONCESA

Oggetto: Comunicazioni alla Classe IV A Primaria Concesa per caso Covid-19+
Nota ATS Milano - Quarantena e rientro a scuola - Didattica Digitale Integrata

Poiché un'alunna della Classe IV A Primaria Concesa è risultata Covid-19+, ATS MILANO in data 21.04.2021 ha inoltrato via email la seguente comunicazione rivolta ai Genitori:

Si dispone la quarantena al domicilio di vostro/a figlio/a fino al termine del periodo di sorveglianza che si protrarrà, in assenza di sintomi, per 14 giorni dalla data di ultimo contatto con il caso, avvenuto in data 14/04/2021.

La quarantena, quindi, non può essere interrotta a 10 giorni, neppure con tampone negativo.

Al termine della quarantena verrà programmato un tampone da ATS.

Precisiamo che il rientro a scuola può avvenire, nel caso venga effettuato il tampone, previa attestazione della riammissione sicura in collettività rilasciata dal Pediatra di Famiglia (PdF)/Medico di Medicina Generale (MMG).

Qualora non venga effettuato il tampone, in assenza di sintomi, la quarantena si conclude dopo 14 giorni dall'ultimo contatto con il caso e non è necessario richiedere a PdF/MMG certificazione di riammissione.

Cogliamo l'occasione per sottolineare l'importanza della vostra collaborazione nella sorveglianza di vostro/a figlio/a nel periodo di quarantena misurando la febbre ogni giorno e controllando il suo stato di salute.

Come altre malattie respiratorie, l'infezione può causare sintomi lievi, come raffreddore, mal di gola, tosse e febbre, perdita di gusto e olfatto oppure sintomi più severi quali polmonite e difficoltà respiratorie.

Vi chiediamo di informare il vostro PdF/MMG della quarantena disposta per vostro/a figlio/a e di consultarlo in caso di comparsa di sintomi. In caso di febbre alta e/o difficoltà respiratoria è opportuno chiamare il 112 specificando che vostro/a figlio/a è stato/a un contatto di caso confermato Covid 19+.

Vostro/a figlio/a deve rimanere il più possibile isolato/a dal resto dei familiari e si raccomanda l'utilizzo della mascherina e del distanziamento durante la frequentazione di ambienti comuni dell'abitazione.

È particolarmente importante evitare che vostro/a figlio/a entri in contatto con persone anziane o affette da patologie croniche.

Vi ricordiamo, infine, l'importanza di seguire le comuni norme igienico-sanitarie per la prevenzione delle infezioni, quali:

- lavaggio frequente e accurato delle mani
- adeguata igiene e sanificazione degli ambienti

- ricambio d'aria frequente dei locali

N.B.: In relazione alla disposizione di quarantena, e coerentemente con quanto previsto dalle Circolari INPS in tema di congedi parentali, i genitori interessati, se aventi diritto, possono utilizzare questa stessa comunicazione formale proveniente dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria di ATS della Città Metropolitana di Milano per potersi avvalere dei benefici previsti. Il "codice" da indicare nella richiesta è: "19265".

Cordiali saluti.

Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria - ATS Milano.

Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria

ATS Milano

www.ats-milano.it

Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy), le informazioni contenute nella presente comunicazione sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. La diffusione, distribuzione e/o fotocopiatura del presente documento ed eventuali allegati da parte di qualsiasi soggetto diverso dai destinatari è proibita; tale divieto di diffusione è sanzionato sia dall'art. 616 c.p. (violazione, sottrazione e soppressione di corrispondenza) che dal D. Lgs. 196/03. Qualora il messaggio fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo ovvero inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente immediata comunicazione

La **quarantena** disposta da ATS MILANO ha inizio **giovedì 22.04.2021** e si concluderà **mercoledì 28.04.2021**.

In attuazione delle decisioni assunte dal Consiglio di Istituto (vd. Circolare n. 105 del 18.11.2020):

- ✓ dal giorno **22.04.2021** al giorno **28.04.2021** la Scuola attiverà la **Didattica Digitale Integrata**;
- ✓ i componenti della Classe potranno riprendere la **Didattica in presenza** dal giorno **29.04.2021**;
- ✓ **tutti i componenti della Classe dovranno rispettare il calendario sopra indicato**, sia per quanto riguarda il periodo di svolgimento della DDI, che la data di ripresa dell'ATTIVITÀ DIDATTICA IN PRESENZA;

Il rientro a Scuola sarà possibile producendo:

- l'ALL. 1 (Autodichiarazione per la giustificazione delle assenze) CON - nel caso venga effettuato il tampone - l'attestazione della riammissione sicura in collettività rilasciata dal Pediatra di Famiglia (Pdf) o dal Medico di Medicina Generale (MMG);
per la Privacy, la Scuola NON PUÒ accettare il referto del tampone, MA SOLO l'attestazione del medico;
- l'ALL. 1 (Autodichiarazione per la giustificazione delle assenze) SENZA - nel caso non venga effettuato il tampone - l'attestazione della riammissione sicura in collettività rilasciata dal Pediatra di Famiglia (Pdf) o dal Medico di Medicina Generale (MMG).

Per quanto riguarda la DDI:

-Invito a rileggere con attenzione la Circolare n. 84 del 7.11.2020 con tutte le informazioni di carattere tecnico per la connessione alla PIATTAFORMA G-SUITE sulla quale si svolge la didattica a distanza;

-Per collegarsi alle video lezioni è possibile utilizzare il PC, ma anche il TABLET e lo SMARTPHONE;

-Consiglio agli Alunni di visionare il video realizzato dall'Animatore Digitale, ins.te Maristella Crippa, contenente tutte le indicazioni per entrare e lavorare nella Piattaforma G-SUITE; ecco il link per accedere al video:

<https://youtu.be/Y4LG07NFPFE>

-È opportuno tenere costantemente consultato il registro elettronico REGEL dove troverete i lavori che le Maestre assegneranno per la continuazione da casa della programmazione (parte asincrona della DDI, pure obbligatoria da svolgere).

-Di seguito, il prospetto settimanale delle attività sincrone a distanza:

4^A	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
14,30 - 15,30	MATEMATICA	ITALIANO	MATEMATICA	ITALIANO	MATEMATICA
15,30 - 16,30	GEOGRAFIA	ITALIANO	SCIENZE	STORIA	ITALIANO
16,30 - 17,30	ITALIANO	MATEMATICA	RELIGIONE	MATEMATICA	INGLESE

Grazie per l'attenzione. Un cordiale saluto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo AOO/ufficio protocollo.

ALL. 1 come descritto

3

Suggerita dal Covid



Ricorda che gli aerei decollano contro vento, non con il vento a favore (Henry Ford)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini
IC "Ai nostri caduti"
TREZZO SULL'ADDA (MI)

**AUTODICHIARAZIONE
PER LA GIUSTIFICA DELLE ASSENZE**
Resa ai sensi e con gli effetti del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Genitore oppure ☐ esercente la patria potestà

-consapevole di tutte le conseguenze, civili e penali, previste, in caso di dichiarazioni false, dal DPR 445/2000 ai sensi e per gli effetti del quale viene resa la presente *Autodichiarazione*;

-consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione del Covid-19 per la tutela della salute del proprio figlio/a e di tutta la comunità scolastica di appartenenza, ribadite nel *Patto Educativo di Corresponsabilità* relativo al corrente a.s. 2020-2021;

GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI

dell'Alunno/a _____ Scuola _____

Plesso di _____ Classe o Sezione _____

ASSENTE DAL GIORNO ____/____/____ AL GIORNO ____/____/____

PER MOTIVI (mettere una **X** sul motivo che si dichiara):

☐ **DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione e sotto la mia unica responsabilità. Non ho ritenuto opportuno contattare il medico di base/pediatra poiché si è trattato di un malessere lieve.

☐ **DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, sotto la mia responsabilità e con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____.

☐ **DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dal certificato del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ che allego alla presente.

☐ **DI SALUTE con effettuazione di TAMPONE con ESITO POSITIVO**

-il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione, come risulta dall'attestato dell'ATS che allego alla presente.

☐ **RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene con effettuazione di TAMPONE con ESITO NEGATIVO, come risulta dal certificato del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ che allego alla presente.

☐ **RIENTRO IN SEGUITO A QUARANTENA IMPOSTA DA ATS**

-il rientro nella struttura scolastica avviene senza effettuazione di TAMPONE, con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa _____ parere che dichiaro sotto la mia responsabilità.

☐ **NON DI SALUTE, MA FAMILIARI/PERSONALI**

e precisamente per: _____

In fede.

firma: _____

luogo e data: _____