



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Città dei Bambini"

Via San Giorgio, 25 - 00013 Mentana (Roma)

Codice Fiscale 97713170583 – <http://www.iccittadeibambini.edu.it/>

☎ 06.909.00.91 📠 06.90.90.491: ✉ RMIC8DP005@istruzione.it

CIRCOLARE N. 111 prot 0000334/U

Mentana, 16 Gennaio 2022

Alle Famiglie
E p.c. Al Personale scolastico
Al Dsga

Oggetto: rientro quarantene e gestione casi

Al fine di agevolare il rientro degli alunni interessati da quarantena e/o da singole disposizioni in quanto caso positivo o contatto stretto di caso positivo familiare, si elenca di seguito la modalità di rientro secondo le indicazioni della ASL RM 5 a cui si raccomanda le SSLL di attenersi scrupolosamente:

TIPOLOGIA	COSA RIPORTARE AL RIENTRO	A CHI CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE
Alunno in quarantena per caso positivo in classe	Referto tampone se effettuato presso il drive della ASL nel giorno previsto dalla disposizione (<i>si raccomanda non prima se prenotato autonomamente</i>)	Docente della classe presente alla prima ora del giorno di rientro
	Referto del tampone + certificato del medico (se tampone antigenico effettuato presso struttura accreditata: vedi farmacie, laboratori, etc..)*	
1. Alunno risultato positivo 2. Alunno contatto stretto di caso positivo in famiglia, palestra, etc...	Certificato medico di fine quarantena in cui si attesti che: <u>che l'alunno può riprendere la frequenza avendo eseguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione covid-19 come disposto da normativa regionale e nazionale.</u>	

* <https://www.salutelazio.it/strutture-private-autorizzate-test-antigenici-rapidi>

Comunicazione di caso positivo di alunno/a da parte delle famiglie

Si ricorda l'importanza di inviare la **scheda contatti** e comunque le informazioni in essa riportate, qualora si comunichi alla scuola il caso dell'alunno/a positivo/a al fine di inviare in tempi brevi le informazioni richieste dalla ASL per disporre l'eventuale quarantena e/o auto sorveglianza.

Si allega il modello alla presente circolare.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Vittoria Pomili

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993