

|  |   |  |
|--|---|--|
| <br><br>Ministero<br>dell'Istruzione,<br>dell'Università e della<br>Ricerca | <b>Liceo Scientifico Statale "E. AMALDI"</b>  | <br><br><br>Unione Europea |
|  | <b>Liceo delle Scienze Applicate</b>  |  |
|  | <b>Liceo delle Scienze Umane</b>  |  |
|  | <b>Liceo Linguistico</b>  |  |
|  | Via Giuseppe Abbruzzese, 38 – 70020 Bitetto (Ba)<br>Tel. direzione 080/9920099 – Tel/Fax segreteria 080/9920091<br>posta certificata – <a href="mailto:baps24000d@pec.istruzione.it">baps24000d@pec.istruzione.it</a><br>posta ordinaria -- <a href="mailto:baps24000d@istruzione.it">baps24000d@istruzione.it</a><br>CUA codice univoco amministrazione UFOR9J |  |
| C.M. BAPS24000D  | Sito web - <a href="http://www.lsamaldi.it">www.lsamaldi.it</a>   | C.F. 93158670724   |

Prot. nr. 1308 A/02a

del 01/03/2021

**Alle tutte le famiglie degli alunni**  
**A tutti i docenti**  
**A tutto il personale ATA**  
**Al Sito web e RE**  
**Al DSGA**

**Oggetto: Modalità di segnalazioni alla scuola di casi covid.**

Al fine di una corretta gestione delle segnalazioni alla scuola di casi positivi o di alunni/e in isolamento fiduciario/quarantena e di una efficiente organizzazione delle "Attività di insegnamento e dei percorsi di apprendimento" e a salvaguardia della salute dell'intera comunità scolastica, si raccomanda a tutti i componenti in indirizzo di seguire rigorosamente la seguente procedura per la segnalazione dei casi sospetti o accertati di COVID-19:

**LE FAMIGLIE DEVONO COMUNICARE AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL ISTITUZIONALE : [BAPS24000D@ISTRUZIONE.IT](mailto:BAPS24000D@ISTRUZIONE.IT)**

- i casi positivi a COVID-19;
- gli alunni/e in isolamento fiduciario o in quarantena (anche se in DAD), perché contatti stretti di caso positivo accertato in ambiente extrascolastico (familiari, compagni di sport, compagni di gioco) o perché sintomatici in attesa di tampone;
- il personale tutto, in isolamento fiduciario o in quarantena, perché contatti stretti di caso positivo accertato in ambiente extrascolastico (familiari, compagni di sport, amici...) o perché sintomatici in attesa di tampone

**Le segnalazioni devono contenere:**

- Nome e cognome dell'alunno/a e del personale interessato (docente o ATA) ;
- Classe, sezione (per gli alunni);
- Data dell'ultimo giorno di frequenza scolastica o di servizio;
- Data di effettuazione del tampone;
- Data dell'esito positivo.

**LE FAMIGLIE DEVONO COMUNICARE ANCHE AL COORDINATORE DI CLASSE :**

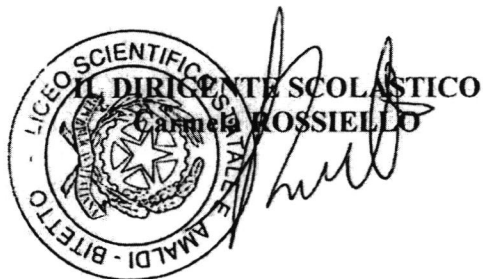
- gli alunni/e in isolamento fiduciario o in quarantena perché contatti stretti di caso positivo in ambiente extrascolastico (familiari, compagni di sport, compagni di gioco) o perché sintomatici in attesa di tampone.
- Le famiglie effettuano la segnalazione attraverso la mail istituzionale del Coordinatore di classe ( esempio: nome.cognome@lsamalsi.it).

**SARÀ CURA DEGLI INTERESSATI, INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL ISTITUZIONALE BAPS24000D@ISTRUZIONE.IT, AL MOMENTO DELLA RIAMMISSIONE NELLA COMUNITA' SCOLASTICA E/O DELLA CLASSE DEL PROPRIO FIGLIO/A, (IN ORIGINALE O COPIA):**

- Esito del tampone con Attestazione di rientro sicuro in comunità redatta dal Pediatra di Libera scelta o Medico di medicina generale
- o
- "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" (autocertificazione), allegata alla presente circolare, in caso di quarantena di 14 giorni senza sintomi, del proprio figlio.

**Si ricorda ai genitori e a tutto il personale che, qualsiasi informazione relativa alla salute dei loro figli costituisce dato sensibile protetto dalle norme sulla privacy, dunque può essere trattato solo dai genitori degli alunni/e coinvolti o da chi ne fa le veci e dalla istituzione scolastica.**

**Si confida nella massima collaborazione.**



## DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

**Per la riammissione a scuola dopo 14 giorni di quarantena/isolamento fiduciario senza esecuzione di tampone di un alunno contatto stretto di un caso positivo  
in ambito scolastico o in ambito extrascolastico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore/Tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe/sezione \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia

che l'alunno/a nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**ha effettuato, sotto la sorveglianza del Pediatra o del Medico di Medicina Generale, il periodo di 14 giorni di quarantena / isolamento fiduciario senza sintomi e senza l'effettuazione di un test molecolare o antigenico.**

Bitetto,

Firma leggibile

*I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa sul sito della scuola <https://www.isamaldi.it/privacy>*