



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “E. Vanoni”

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale “Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO” - 73048 NARDO’ (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

Ai Docenti

Agli studenti/studentesse

Ai genitori

CIRCOLARE N 77

Oggetto: Quarantena precauzionale volontaria.

Considerata l'impossibilità della gestione dei casi di quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia correlata a contatti COVID 19 avvenuti **non in ambito scolastico** si comunica che **non sarà più possibile concedere la didattica a distanza in modalità sincrona.**

Durante il periodo di quarantena gli studenti/studentesse potranno seguire le lezioni **in modalità asincrona** seguendo quanto assegnato dai docenti sul registro elettronico.

Eventuali casi di contatti stretti dovranno seguire quanto indicato nelle misure di quarantena e isolamento nonché la strategia di testing previste dalla circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO) così come recepita con le circolari della Regione Puglia prot. AOO/005/000249 del 11.01.2022 e ss.mm.ii.

Si rammenta che essere contatto stretto comporta anche in funzione dello stato vaccinale la relativa quarantena.

Si allega uno schema riepilogativo della casistica.

Misure anti Covid-19: QUARANTENA

CONTATTO CASO COVID-19	Alto rischio (contatti stretti)	Basso rischio
Soggetti non vaccinati	10 giorni da ultimo contatto + Test SARS-CoV-2 molecolare o antigenico NEGATIVO	Nessuna quarantena + Mantenere le comuni precauzioni igienico-sanitarie *
Soggetti che non hanno completato il ciclo vaccinale primario		
Soggetti che hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni		
Soggetti che hanno completato il ciclo vaccinale primario > 120 giorni , asintomatici e con Green pass valido	5 giorni da ultimo contatto + Test SARS-CoV-2 molecolare o antigenico NEGATIVO	
Soggetti guariti < 120 giorni	Nessuna quarantena + Auto-sorveglianza per 5 giorni + Obbligo FFPP2 per 10 giorni da ultimo contatto	
Soggetti che hanno completato ciclo vaccinale primario < 120 giorni		
Soggetti vaccinati con dose booster		
Operatori sanitari devono eseguire tamponi su base giornaliera fino al 5° giorno da ultimo contatto.		

* Qualora tali contatti non abbiano indossato mascherina, dovranno sottostare a sorveglianza passiva.

We prepare for

Cambridge

English Qualifications





Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “E. Vanoni”

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale “Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO” - 73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

Il rientro a scuola potrà avvenire presentando autocertificazione, allegata alla presente, nonché il referto dell'esito negativo del tampone antigenico o molecolare unito al certificato di vaccinazione anti Covid-19.

I giorni di quarantena saranno chiaramente esclusi dal computo generale delle assenze.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Angelo Antonio DESTRADIS

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

We prepare for

Cambridge

English Qualifications™





Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “E. Vanoni”

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale “Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO” - 73048 NARDO’ (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

Al Dirigente del I.I.S.S. “ E. VANONI”

Oggetto: Autocertificazione rientro a scuola per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlate.

La/il sottoscritto/a

Nome	Cognome	Codice fiscale *

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Documento di identità
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo	

Recapito telefonico *	e-mail *

in quanto (*barrare la voce che ricorre*):

- alunno frequentante l'Istituto scolastico / plesso sopra indicato;
- genitore o tutore di:

Nome	Cognome	Codice fiscale *

assente dal _____/_____/2022 al _____/_____/2022 ,

Dichiara

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Si allega referto dell'esito negativo del tampone antigenico o molecolare unito al certificato di vaccinazione anti Covid-19.

Data, / /2022

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne

We prepare for

