



Istituto Comprensivo
"Carinola-Falciano del Massico" Carinola (CE)
tel.:0823/939063fax:0823/939542
cod. mecc.: ceic88700p e-mail: ceic88700p@istruzione.it
sito web: iccarinolafalciano.edu.it



Al Docente/ATA/Alunno

.....

SEDE

Avviso n° 89

Oggetto: Richiesta di autocertificazione ai fini del tracciamento di contatto di caso positivo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO art. 4, del decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1;

VISTA la nota congiunta del Ministero Salute e del Ministero Istruzione n. 11 dell'8/1/2022;

TENUTO CONTO che "sulla base delle **nuove modalità di gestione dei casi di positività** all'infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico contenute nell' **art. 4, del decreto-legge n. 1 del 7 gennaio 2022** e chiarite dalla **CM n.11 del 08/01/2022** risulta aggiornata la disciplina per la gestione dei contatti di casi di infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico. In particolare, per la scuola secondaria di primo grado in presenza **di due casi positivi in una stessa classe** (tra alunni o tra alunni e docenti) bisogna distinguere tra vaccinati e non, tra coloro che abbiano o meno concluso il ciclo vaccinale primario e infine tra coloro che lo abbiano concluso da più di 120 giorni. L'istituzione scolastica, per effetto dell'intervento legislativo, è abilitata a prendere conoscenza dello stato vaccinale degli studenti in questo specifico caso, per organizzare la didattica in presenza o a distanza e per comunicare i nominativi alla ASL sulla base della misura sanitaria da applicare. Ai sensi di quanto previsto dalla norma di legge, infatti, nell'ipotesi in cui si siano verificati **due casi positivi nella classe**, è consentito proseguire la didattica in presenza solamente "per coloro che diano dimostrazione di avere concluso il ciclo vaccinale primario o di essere guariti da meno di centoventi giorni oppure di avere effettuato la dose di richiamo..."

PRESO ATTO che la S.V. è stata a contatto con caso positivo nella classe sez.....;

CONSIDERATO che è necessario inviare al Dipartimento di Prevenzione i dati del tracciamento di tutti i soggetti venuti a contatto con il caso positivo;

INVITA

la S.V. di voler autocertificare la propria situazione sanitaria ai fini del tracciamento per contatti con positivo nella classe indicata, utilizzando il modulo allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giuseppina Zannini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 D.L. vo n.39/1993

*modulo di autocertificazione
da compilare solo se necessario
ai fini del tracciamento*

al D.S. dell'I.C. "Carinola Falciano del Massico"
di Carinola
SEDE

Il/la sottoscritto/anato/a.....il....., in
qualità di(Docente/ATA/Alunno) di questo Istituto, ai fini del tracciamento
di contatto con caso positivo

DICHIARA

- di aver concluso il ciclo vaccinale da più di 120 giorni
- di essere guarito dal Covid da più di 120 giorni
- di aver concluso il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni
- di essere guarito dal Covid da meno di 120 gironi
- di aver effettuato la terza dose di vaccino

Carinola, __/__/__

In fede
