



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Alessandro Magno"

Via Stesicoro, 115 - 00125 Roma - Distretto XXI
C.F. 97713010581 - tel. 0652360537 – www.alessandromagnoaxa.edu.it
e-mail: rmic8fp00a@istruzione.it; rmic8fp00a@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 209 DEL 16 FEBBRAIO 2022

- Al Personale docente
- Alle Famiglie
- Al personale ATA
- Al Sito di Istituto

Oggetto: Gestione casi Covid: tutela alunni fragili e rientro in classe/sezione.

Si informano le SS.LL. che con nota n. 150455 del 15/02/2022 la Regione Lazio ha richiesto alle Direzioni Asl di tutelare gli alunni in condizione di fragilità rispetto al Covid prevedendo per questi alunni:

- l'offerta di test diagnostici gratuiti per la sorveglianza sanitaria e, in particolare l'offerta di test molecolare su campione salivare per gli alunni sintomatici e asintomatici con scarsa capacità di collaborazione;
- la promozione attiva della vaccinazione.

1

In merito al rientro in classe o sezione, la medesima nota conferma che:

- non è prevista certificazione medica dopo quarantena nei casi previsti dal DL 5 del 47/272022: il rientro a scuola avviene con esibizione dell'esito negativo di un test valido ai fini del rilascio del Green Pass;
- gli alunni risultati positivi al CVoid-19 potranno rientrare a scuola senza certificazione medica, esibendo l'esito negativo di un test antigenico o molecolare valido ai fini del rilascio del Green Pass di cui all'elenco disponibile sul sito del governo:

<https://www.dgc.gov.it/web/faq.html>

Inoltre, qualora si faccia ricorso ad un test autosomministrato, si trasmette in allegato il FAC SIMILE della "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a bambino in autosorveglianza ai sensi del DL del 4 febbraio 2022":

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Viviana Ranucci)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

FAC SIMILE per Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
in caso di utilizzo di test antigenico autosomministrato a minore in autosorveglianza ai sensi del DL 4 febbraio 2022,
n. 5 (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ (____)
via _____ n° _____
recapiti: ☎ _____ }

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____, frequentante il seguente
Istituto/struttura (denominazione) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- ☐ che il minore è stato posto in autosorveglianza come da indicazioni del DL n. 5 del 4 febbraio 2022;
- ☐ che in data __/__/__, a seguito della comparsa di sintomi ho somministrato al minore _____ un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- ☐ che in data __/__/__ a seguito della persistenza dei sintomi al 5° giorno successivo alla data dell'ultimo contatto, ho somministrato al minore un test antigenico che ha dato esito **NEGATIVO**;
- ☐ che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcun sintomo simil-influenzale o riferibile a COVID-19 (temperatura corporea al di sopra di 37.5°C, tosse, mal di gola, diarrea, perdita o alterazione del gusto, perdita o diminuzione dell'olfatto, etc.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, Il **trattamento dei dati particolari** viene effettuato nel rispetto dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

I dati saranno trattati e conservati dal Dirigente Scolastico/Responsabile di Struttura Educativa e non ceduti in nessun modo a terzi se non nei casi in cui questo sia previsto da disposizioni normative in materia emergenziale (es. art. 17 bis (Decreto-legge 18/20 come convertito dalla legge n. 27, 24 aprile 2020).

Li _____ Data _____

Il dichiarante

_____ (firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica certificata oppure via fax, tramite un incaricato, oppure posta ordinaria raccomandata.