



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "FALERNA – NOCERA TERINESE"**

VIA ROSARIO, 1 – 88042 FALERNA CZ – Tel.0968 95056 Fax 0968 925807

C.M. CZIC82500A - C.F. 92012920796 – Codice Univoco: UF0FN8

e-Mail – [czic82500a@istruzione.it](mailto:czic82500a@istruzione.it) [czic82500a@pec.istruzione.it](mailto:czic82500a@pec.istruzione.it) – Web - [www.ic-falerna-nocera.edu.it](http://www.ic-falerna-nocera.edu.it)

Falerna, 09/01/2022

**Agli alunni  
Ai genitori  
Ai docenti dell'Istituto  
Al personale ATA  
Al DSGA**

**Al sito web**

**Oggetto: *ripresa attività didattiche in presenza dopo la pausa natalizia - gennaio 2022 – modello di autocertificazione***

Si comunica che, in seguito alla sospensione delle attività didattiche per le vacanze natalizie e dell'Ordinanza del Sindaco di Falerna n.12 dell'8.01.2022, le lezioni riprenderanno in presenza lunedì 10 gennaio 2022 per i plessi siti nel comune di Nocera e lunedì 17 per i plessi siti nel comune di Falerna.

Per garantire il rientro in presenza in piena sicurezza dopo le festività e per permettere il prosieguo del monitoraggio ministeriale sulla casistica correlata al contagio COVID riguardante gli alunni e le loro famiglie, i Sigg. Genitori sono pregati di compilare l'allegata autocertificazione da inviare all'indirizzo email del docente coordinatore di classe/sezione ( [nome.cognome@ic-falerna-nocera.edu.it](mailto:nome.cognome@ic-falerna-nocera.edu.it) ) il giorno precedente al rientro in aula o da consegnare la mattina stessa.

.....  
**NUOVE MISURE DI QUARANTENA**

Pensando di fare cosa utile per il rientro a scuola nel rispetto recente normativa e in particolare della Circolare del Ministero della Salute del 30/12/2021 che ha regolamentato la quarantena dei contatti stretti di un positivo (ad ALTO RISCHIO) in base allo stato vaccinale di ciascuno, si riportano a seguire le diverse categorie:

- 1) **Soggetti non vaccinati** o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (o che abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni: rimane inalterata l'attuale misura della quarantena prevista nella durata di 10 giorni dall'ultima esposizione al caso, al termine del quale periodo risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo;
- 2) **Soggetti che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni**, e che abbiano tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatici: la quarantena ha durata di 5 giorni, purché al termine di tale periodo risulti eseguito un test molecolare o antigenico con risultato negativo;
- 3) **Soggetti asintomatici che: - abbiano ricevuto la dose booster, oppure - abbiano completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, oppure - siano guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti**, non si applica la quarantena ed è fatto obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultima esposizione al caso.  
Il periodo di Auto-sorveglianza termina al giorno 5. E' prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell'antigene Sars-Cov-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto con soggetti confermati positivi al Covid 19.

.....

## CIRCOLARI

Alla presente si allegano le seguenti circolari alle quali si rimanda per un' attenta lettura **la Circolare del Ministero della salute n. 60136 del 30 dicembre 2021** avente ad oggetto "Aggiornamento sulle misure di quarantena e isolamento in seguito alla diffusione a livello globale della nuova variante VOC SARS-CoV-2 Omicron (B.1.1.529)"

**la Circolare dei Ministeri dell'Istruzione e della Salute n. 11 dell'8 gennaio 2022** avente ad oggetto "Modalità di gestione dei casi di positività all'infezione da SARS- in ambito scolastico – art.4 D.L. 7 gennaio 2022, n.1 – prime indicazioni"

Con l'auspicio di poter gestire con la collaborazione e la responsabilità di tutti questo momento delicato che impone una consapevole e adeguata attenzione al rispetto delle misure di prevenzione del contagio, si porgono gli auguri di buon anno e di un sereno rientro a scuola.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Licia Marozzo**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DEGLI ALUNNI DOPO LUNGO PERIODO DI ASSENZA**

*Ai sensi del art. 2 cc. 7 bis e 7 ter D.L. 229 del 30 dicembre 2021 e degli artt. 4 e 5 D.L. 1 del 7 dicembre 2022*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/e (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

di codesto istituto classe\ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

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 D.P.R. n. 445/2000:

- che il/la proprio/a figlio/a non si trova in condizione sanitarie di isolamento;
- che il/la proprio/a figlio/a non si trova in condizione di quarantena;
- che il/la proprio/a figlio/a al rientro a scuola non manifesta sintomi di infezione respiratoria;
- il/la proprio/a figlio/a rientro a scuola non manifesta temperatura superiore ai 37,5°C

*I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto prestano il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la dichiarazione sia stata condivisa.*

....., li .....

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_