



I. I. S. "ROLANDO DA PIAZZOLA"

Via Dante, 4 - 35016 Piazzola Sul Brenta (PD) ☎ 049/5590023 - 📠 049/5591400
www.rolandodapiazzola.edu.it - E-mail: pdis01900v@istruzione.it
E-mail certificata: pdis01900v@pec.istruzione.it
Cod. fisc. 92189730283

LICEO

- Scientifico
- Scientifico delle Scienze Applicate

TECNICO ECONOMICO

- Amministrazione Finanza Marketing
- Amministrazione Finanza Marketing articolazione relazioni Internazionali per il Marketing

PROFESSIONALE

- Servizi Socio – Sanitari
- Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

Piazzola sul Brenta, 09/10/2020

- Alle famiglie e agli alunni
- Al personale scolastico

Comunicazione n. 92

OGGETTO: Indicazioni attuative per la Regione Veneto in merito alla modalità per il rientro a scuola in seguito ad assenza per malattia e per la gestione dei contatti intra-scolastici di caso confermato.

L'Ufficio scolastico per il Veneto e la Regione Veneto hanno emanato una nota congiunta il 6 ottobre 2020

(https://istruzioneveneto.gov.it/wp-content/uploads/2020/10/2020_10_06_423769_Indicazioni-attuative-rientro-a-scuole-e-servizio-infanzia_Circolare-Ministeriale-30847_Linee-di-indirizzo-02.10.2020.pdf)

riguardo alle modalità per il rientro a scuola in seguito ad assenza per malattia e per la gestione dei contatti da covid.

Si invita ad una attenta lettura del documento che modifica inoltre alcune parti del Protocollo riapertura scuola dell'Istituto (ripubblicato nel sito dell'Istituto, sezione Contrasto virus covid-19: tutti i documenti, con le integrazioni di colore verde; nella sezione inoltre sono pubblicate altre info).

Tra le misure previste in caso confermato di contagio, si conferma l'intervento del Sistema di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) con modalità adatte alla specifica situazione in classe o a scuola. In caso di contagio confermato, in particolare, è previsto anche il tamponamento massivo effettuato a scuola dal SISP. A tal proposito, si allega alla presente comunicazione il modello di consenso informato preventivo per l'effettuazione dello *screening* per sars-cov-2 a scuola. Si prega di compilare il modello e farlo riportare a scuola entro mercoledì 14 ottobre.

Si ringrazia per la collaborazione. Cordiali saluti.

In allegato:

Allegato 1 all'Ordinanza regionale n. 105 del 2 ottobre 2020: EMERGENZA COVID-19 Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di COVID-19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia;
Nota del Ministero della Salute protocollo 30847 del 24/09/2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Gian Paolo Bustreo

(firma apposta ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. 39/93)

CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
e residente a _____
in via _____
genitore (o tutore legale) di _____
nato il _____ a _____

accetta che il personale sanitario dell'Azienda ULSS sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 a mezzo tampone per screening SARS-Cov 2 presso la struttura scolastica frequentata.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale

Acconsento al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid 19