



Distretto scolastico n°27

Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web: www.matteotti-cirillo.edu.it

NAIC897007@pec.istruzione.it



Circ. 292

I.C. "MATTEOTTI - CIRILLO"
GRUMO NEVANO (NA)
Prot. 0002048 del 07/03/2022
VII (Uscita)

Ai docenti e genitori
classe 1[^]C-1[^]E Sc. Secondaria primo grado
Plesso Baracca
classe 3[^]D Sc. Secondaria primo grado
Plesso Meucci
Classe 4[^]D Sc. Primaria

OGGETTO: Segnalazione casi positivi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.lgs. 81/2008, art. 18 lett. h) e m);

VISTO il D.L. 4 febbraio 2022 n. 5, art. 6;

VISTA la Nota del Ministero della Salute prot. n. 9498 del 04/02/2022: "Aggiornamento sulle misure di quarantena e auto sorveglianza per i contatti stretti (ad alto rischio) di casi di infezione da Sars-Cov-2";

RICEVUTO la comunicazione nella mattinata odierna di 1 caso positivo nella classe 2[^]G Sc. Secondaria primo grado plesso Quintavalle , 1 caso positivo classe 1[^]C e 1[^]E Sc.Secondaria primo grado plesso Baracca , 1 caso positivo 3[^]D Sc. Secondaria primo grado plesso Meucci, 1 caso positivo 4[^]D Sc. Primaria

COMUNICA

le seguenti disposizioni in merito alla gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 nello specifico ordine di scuola:

- 1. il prosieguo dell'attività didattica in presenza** per tutti con l'utilizzo di mascherina FFP2 da parte dei docenti e degli alunni maggiori di sei anni, fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto con l'ultimo soggetto confermato positivo al COVID-19 (fino al 23 febbraio 2022);
- 2. l'obbligo, per tutti i componenti del gruppo classe, di effettuare un test rapido o molecolare** anche in laboratori o farmacie abilitati o in regime di autosomministrazione (da attestare con autocertificazione), alla prima comparsa dei sintomi.
Se i sintomi persistono, il test andrà ripetuto al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto.
- 3. La richiesta al docente coordinatore di comunicare tempestivamente alla scrivente l'accertamento di ulteriori soggetti positivi** nell'ambito della classe, al fine di consentire alla scrivente l'adozione di ulteriori misure previste dal protocollo ministeriale.

F.to Il Dirigente Scolastico

Prof. ^{ssa} Giuseppina NUGNES

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgvo 39/93)

