

Prot. N. 9507/2021

Bargnano di Corzano, 01.10.2021

## ⇒ Ai **Genitori e agli Studenti** di tutte le sedi

*E per quanto di competenza/conoscenza a:*

- ⇒ **Collaboratore del Dirigente Scolastico**  
*Prof.ssa Annalisa Bertolini*
- ⇒ **Coordinatore Sede Giardino – Referente Covid**  
*Prof. Giacomo Colossi*
- ⇒ **Coordinatore Sede ITT – Referente Covid**  
*Prof.ssa Roberta Ambrogio*
- ⇒ **Coordinatore Sede Lonato – Referente Covid**  
*Prof. Giuseppe Faraone*
- ⇒ **DSGA**  
*A.A. Paola Bosio*
- ⇒ Al Personale **Docente** di tutte le sedi
- ⇒ Al **Personale ATA** di tutte le sedi

**OGGETTO: Comportamenti da adottare in caso di comparsa di sintomi simil-Covid19.**

Gentili Genitori e Gentili Studenti,

si comunica che, come specificato e raccomandato dall'**ATS di Brescia – Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria**, se uno studente risultasse **SINTOMATICO** con sintomi simil-Covid19 (*sintomi respiratori quali tosse - raffreddore - mal di gola; dissenteria; congiuntivite; forte mal di testa; perdita dell'olfatto; perdita del gusto; dolori muscolari; difficoltà respiratoria/affanno; febbre  $\geq 37.5^\circ$* ) la famiglia o lo studente stesso se maggiorenne, devono:

1. Contattare il proprio Medico curante per la valutazione della sintomatologia e le cure del caso.
2. Qualora il Medico curante prescriva l'esecuzione di un tampone molecolare è necessario informare il più rapidamente possibile l'Istituto della possibile positività dello studente inviando una mail all'indirizzo [comunicazioniemergenzacovid@iisdandolo.edu.it](mailto:comunicazioniemergenzacovid@iisdandolo.edu.it)
3. Dopo aver eseguito il tampone prescritto dal Medico curante ed in caso di **positività** dello stesso, è necessario comunicare il risultato all'Istituto tempestivamente inviando una mail all'indirizzo [comunicazioniemergenzacovid@iisdandolo.edu.it](mailto:comunicazioniemergenzacovid@iisdandolo.edu.it)
4. Il rientro in comunità avverrà, in assenza di sintomi, dopo un periodo di:
  - ⇒ **Almeno 7** (sette) giorni dall'ultimo contatto con il **soggetto Covid Positivo** e a seguito di *Tampone Molecolare o Antigenico rapido* **NEGATIVO** eseguito a partire dal settimo giorno di quarantena **per coloro che hanno completato il ciclo vaccinale da più di quattordici giorni.**
  - ⇒ **Almeno 10** (dieci) giorni dall'ultimo contatto con il **soggetto Covid Positivo** e a seguito di *Tampone Molecolare o Antigenico* **NEGATIVO** eseguito a partire dal decimo giorno di quarantena **per coloro che non sono vaccinati o che non hanno completato il ciclo vaccinale da più di quattordici giorni.**
5. Si sottolinea che per tutti i contatti obbligati alla misura di quarantena, la riammissione a scuola è subordinata al rilascio, da parte del Medico curante, di **nulla osta al rientro in collettività**, a seguito della negatività al test molecolare o antigenico rapido.



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "V. DANDOLO"

SEDE CENTRALE: P.zza Chiesa n.2 – 25030 BARGNANO di CORZANO (BRESCIA)

Tel. 030.9718132/227 - Fax. 030.9719062 – e-mail: BSIS02200A@istruzione.it Web: [www.iisdandolo.edu.it](http://www.iisdandolo.edu.it) - C.F. 86000710177

SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE  
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
SETTORE ECONOMICO TECNICO "TURISMO"



Si allegano i moduli (*Modulo 2* e *Modulo 3*) per presentarsi, in caso di necessità, ai Punti Tampone dell'ATS di Brescia dove è possibile effettuare gratuitamente e senza prenotazione l'esame **previo accordo con il proprio medico curante.**

Ulteriori informazioni esplicative, sono reperibili sul sito dell'ATS di Brescia al seguente link:  
<https://www.ats-brescia.it/identificazione-tempestiva-dei-casi-di-covid-19-a-scuola>

Nel ringraziarVi per l'attenzione e per il contributo che vorrete offrire per il contenimento della diffusione del contagio da SARS-CoV-2, porgiamo cordiali saluti.

Il Coordinatore Referenti Covid di Istituto

**Prof. Claudio Marelli**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c.2.D. Lgs.n39/1993)



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Giacomo Bersini**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c.2.D. Lgs.n39/1993)

*Allegati:*

- ⇒ *Modulo 2 – Tampone per studenti minorenni*
- ⇒ *Modulo 3 – Tampone per studenti maggiorenni*