



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"SALVATORE QUASIMODO"  
Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)  
- Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454  
e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it)  
Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)



Prot.71/2022

A GENITORI ED ALUNNI  
AL PERSONALE DOCENTE  
ALLA RSU  
AL DLGS 81/2008  
AL CONSIGLIO D'ISTITUTO  
AL DSGA  
ALL'ALBO  
AL SITO

**Oggetto: RIPRESA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA – RETTIFICA DEL COMUNICATO  
Prot.24/2022**

#### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

**VISTO** il Decreto sul ricorso numero registro generale 90 del 2022 che ha disposto la sospensione dell'esecutività dell'Ordinanza Regione Campania n. 1 del 7 Gennaio 2022

#### COMUNICA

Che a partire dal giorno 11 gennaio 2022 le attività didattiche riprenderanno in presenza per tutti gli ordini di scuola.

Gli orari di ingresso e di uscita ed i percorsi restano invariati rispettando i calendari già in uso prima della pausa natalizia.

Il rientro degli alunni avverrà previa autocertificazione da compilare tramite Registro Argo o utilizzando il modulo da scaricare sul sito web e di seguito allegato da consegnare al docente della prima ora.

Gli alunni in isolamento o in quarantena disposta dalla ASL devono fare richiesta di attivazione della Dad alla mail istituzionale [naic8810n@istruzione.it](mailto:naic8810n@istruzione.it); per coloro che hanno già comunicato lo stato di quarantena/isolamento resta attivata la Dad.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"SALVATORE QUASIMODO"

Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)

Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454  
e-mail Istituzionale: naic88100n@istruzione.it  
Pec: naic88100n@pec.istruzione.it



Si ricorda che il D.L. n.1 del 07.01.2022 all'Art. 4 prevede che

#### **Scuola dell'infanzia:**

in presenza di un caso di positività nella stessa sezione o gruppo classe, si applica all'intera sezione /gruppo classe una sospensione delle relative attività per la durata di dieci giorni;

#### **Scuola primaria:**

→ in presenza di un caso di positività nella classe, si applica all'intera classe la sorveglianza con test antigenico rapido o molecolare da svolgersi al momento di conoscenza del caso di positività e da ripetersi dopo cinque giorni;

→ in presenza di almeno due casi di positività nella classe, si attiverà per l'intera classe la didattica a distanza per la durata di dieci giorni;

#### **Scuola Secondaria di primo grado:**

→ con un caso di positività nella classe si applica alla medesima classe l'autosorveglianza, con l'utilizzo di mascherine di tipo FFP2 e con didattica in presenza;

→ con due casi di positività nella classe, per coloro che diano dimostrazione di avere concluso il ciclo vaccinale primario o di essere guariti da meno di centoventi giorni oppure di avere effettuato la dose di richiamo, si applica l'autosorveglianza, con l'utilizzo di mascherine di tipo FFP2 e con didattica in presenza.

→ con almeno tre casi di positività nella classe, si attiverà per l'intera classe la didattica a distanza per la durata di dieci giorni

La Dirigente Scolastica

f.to Prof.ssa Gilberta Materazzo

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

# NUOVE REGOLE PER LE QUARANTENE


## HAI AVUTO UN CONTATTO STRETTO CON UN POSITIVO?



SE SEI VACCINATO  
CON ALMENO DUE  
DOSI DA PIÙ DI 4 MESI

**5**

giorni di quarantena  
con tampone finale  
negativo



SE SEI VACCINATO CON TRE  
DOSI, SEI GUARITO O SEI  
VACCINATO CON DUE DOSI DA  
MENO DI 4 MESI

**NO QUARANTENA**

**5**

giorni di  
**AUTOSORVEGLIANZA,**  
con obbligo FFP2.  
Se hai sintomi: test antigenico  
al comparire dei sintomi e se  
ancora sintomatico dopo 5  
giorni altro test



**NON SEI VACCINATO**

**10**

giorni di quarantena  
con tampone finale  
negativo

## SEI RISULTATO POSITIVO

**ASINTOMATICO**

**10**

giorni di isolamento con  
tampone finale negativo

**7**

giorni (con tampone finale  
negativo) se sei vaccinato con  
booster o doppia dose da  
meno di 4 mesi



**CON SINTOMI**

**10**

giorni di isolamento dalla  
comparsa dei sintomi con  
tampone finale negativo dopo  
3 giorni senza sintomi





**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"SALVATORE QUASIMODO"**

Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)

.- Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454

e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it) Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)

C.F.: 94092190639 - Codice univoco ufficio: UFNUQT

Scuola di qualità norma UNIENSO 9004:2009 Sito Web: [www.icquasimodocrispano.edu.it](http://www.icquasimodocrispano.edu.it)



Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Infanzia/Primaria/secondaria 1° grado

nell'accesso presso Istituto Scolastico "S. Quasimodo" di Crispano presso \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara che il figlio/a:

- non presenta sintomatologia respiratoria o **febbre superiore a 37.5° C** in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato in quarantena** o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato **a contatto con persone positive**, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie. In particolare, si ricorda di mantenere la distanza di sicurezza pari a 1 mt, indossare DPI previsti, osservare le regole di igiene delle mani, previo accesso alle sedi scolastiche, seguendo le indicazioni dell'Informativa e quelle del personale referente in presidio.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2. E le informazioni contenute, saranno trattate nel pieno rispetto del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)