



**Istituto Comprensivo Statale "BOTTICELLI"**

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "BOTTICELLI"  
 SCUOLE PRIMARIA E DELL'INFANZIA "KASSEL" E "PERTINI"

Via Svizzera, 9 - 50126 FIRENZE ☎ 055/6530002 📠 055/6539119

[fiic855001@istruzione.it](mailto:fiic855001@istruzione.it) [fiic855001@pec.istruzione.it](mailto:fiic855001@pec.istruzione.it)

C.F. 94188480480 <http://www.icbotticelli.edu.it/>



**A.S. 2021/2022**

Circolare n. 135

Firenze, 29/03/2022

ALLE FAMIGLIE  
 AI DOCENTI  
 AL PERSONALE A.T.A.

**Oggetto: aggiornamenti sulla gestione dei casi positivi a scuola e sulle disposizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2**

Secondo quanto disposto dal **Decreto Legge 24 marzo 2022 n. 24**, che fissa il termine dello stato di emergenza sanitaria al 31 marzo 2022, **a partire da venerdì 01 aprile 2022** le modalità di gestione dei casi di positività e le disposizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2 risultano aggiornate come di seguito specificato.

- **Modalità di gestione dei casi di positività (tutte le scuole)**

N. alunni positivi <sup>1</sup>	Misure di prevenzione sanitaria	Modalità di svolgimento della didattica	Test da svolgere
Fino a 3 casi	<b>Alunni positivi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Isolamento</li> </ul>	<b>DDI</b> su richiesta delle famiglie <b>accompagnata da specifica certificazione medica</b> che attesti le condizioni di salute dell'alunno e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla DDI	<b>Riammissione in classe</b> con dimostrazione di avere effettuato un <b>test antigenico rapido o molecolare con esito negativo</b> , anche in centri privati a ciò abilitati
	<b>Alunni e docenti contatti stretti</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obbligo di uso di <b>mascherine chirurgiche o FFP2</b> (eccetto che per le <b>attività sportive</b>, per alunni <b>minori di 6 anni</b>, con <b>disabilità e/o specifiche patologie</b>)</li> <li>• Distanza di sicurezza di <b>almeno 1 metro</b> (salvo diverse condizioni strutturali / logistiche)</li> </ul>	In presenza	Nessun test
4 o più casi	<b>Alunni positivi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Isolamento</li> </ul>	<b>DDI</b> su richiesta delle famiglie <b>accompagnata da specifica certificazione medica</b>	<b>Riammissione in classe</b> con dimostrazione di avere effettuato un <b>test antigenico rapido o molecolare con</b>

<sup>1</sup> **Nota Bene:** Ai fini del calcolo dei casi confermati positivi al COVID-19 **non è considerato il personale educativo e scolastico.**



## Istituto Comprensivo Statale "BOTTICELLI"

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "BOTTICELLI"  
SCUOLE PRIMARIA E DELL'INFANZIA "KASSEL" E "PERTINI"

Via Svizzera, 9 - 50126 FIRENZE ☎ 055/6530002 📠 055/6539119

[fiic855001@istruzione.it](mailto:fiic855001@istruzione.it) [fiic855001@pec.istruzione.it](mailto:fiic855001@pec.istruzione.it)

C.F. 94188480480 <http://www.icbotticelli.edu.it/>



		che attesti le condizioni di salute dell'alunno e la piena compatibilità delle stesse con la partecipazione alla DDI	<b>esito negativo</b> , anche incentri privati a ciò abilitati
	<b>Alunni e docenti contatti stretti</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Obbligo di uso di <b>mascherine FFP2 per 10 giorni</b> dall'ultimo contatto (eccetto che per alunni <b>minori di 6 anni</b>, con <b>disabilità e/o specifiche patologie</b>)</li></ul>	In presenza	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Asintomatici</b>: nessun test</li><li>• <b>Sintomatici</b>: test antigenico rapido o molecolare anche autosomministrato<sup>2</sup> <b>alla comparsa dei sintomi (t<sub>0</sub>) e dopo 5 giorni (t<sub>5</sub> – se ancora sintomatici)</b></li></ul>

- **Misure sanitarie di contenimento del contagio da SARS-CoV-2**

**Fino alla conclusione dell'A.S. 2021/2022** in tutti gli istituti scolastici continuano ad applicarsi le seguenti misure di sicurezza:

- a) obbligo di utilizzo dei **dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo chirurgico o FFP2**, fatta eccezione per gli alunni **fino a sei anni di età** (indipendentemente dalla scuola frequentata), per i **sogetti con patologie o disabilità** incompatibili con l'uso dei predetti dispositivi e per lo **svolgimento delle attività sportive**;
- b) rispetto di una **distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro** salvo che le condizioni strutturali-logistiche degli edifici non lo consentano;
- c) divieto di accedere o permanere nei locali scolastici **se positivi all'infezione da SARS-CoV-2** o se si presenta una **sintomatologia respiratoria e temperatura corporea superiore a 37,5 °C**;

**Fino al 30 aprile 2022** sono inoltre in vigore le seguenti disposizioni:

- a) obbligo di **possesso ed esibizione del "Green Pass" base** per chiunque acceda ai locali scolastici;
- b) obbligo di utilizzo dei **dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2** sui mezzi dedicati al **trasporto scolastico**.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Paolo Boncinelli  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. n. 39/1993

<sup>2</sup> In caso di utilizzo del test antigenico **autosomministrato**, l'esito negativo è attestato **tramite autocertificazione**, utilizzando il **modello allegato** alla presente comunicazione.



**Istituto Comprensivo Statale "BOTTICELLI"**

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "BOTTICELLI"  
SCUOLE PRIMARIA E DELL'INFANZIA "KASSEL" E "PERTINI"

Via Svizzera, 9 - 50126 FIRENZE ☎ 055/6530002 📠 055/6539119  
[fic855001@istruzione.it](mailto:fic855001@istruzione.it) [fic855001@pec.istruzione.it](mailto:fic855001@pec.istruzione.it)  
C.F. 94188480480 <http://www.icbotticelli.edu.it/>



**Allegato**

**Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/esercente la

responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_,

**ai sensi dell'art.9 comma 2 e 3 del D.L. 24 del 24/03/2022,**

**DICHIARA**

di aver sottoposto in data \_\_\_\_\_ il minore a test antigenico autosomministrato per la  
rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2, e che questo ha avuto esito negativo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_,

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un documento di riconoscimento**