



Istituto d'Istruzione Superiore
Liceo Scientifico "V. Fardella" – Liceo Classico "L. Ximenes"
TRAPANI

Sede: Via G. Garibaldi n. 83 - 91100 TRAPANI - Tel. 0923 23903 - Fax 0923 21354 - Cod. Fisc. : 93072120814
 E-mail: tpis029005@istruzione.it - tpis029005@pec.istruzione.it

Circolare n. 316 D / 231 A

Agli studenti
 Ai docenti
 Ai genitori
 e, p.c. Al DSGA
 Sito web

Oggetto: disposizioni per i casi di soggetti positivi all'infezione SARS –CoV e di soggetti contatto di positivo

Si informa che, a partire da lunedì 14 febbraio 2022, la didattica digitale integrata (DDI) e quindi la possibilità di collegarsi in remoto per partecipare alle attività didattiche curriculari, verrà autorizzata per i soggetti risultati positivi all'infezione SARS – CoV 2, per quelli posti in quarantena dall'autorità sanitaria, per motivi di salute gravi documentati e per i soggetti contatti stretti di positivi a seguito di presentazione del modulo allegato alla presente.

Si illustrano le disposizioni da seguire nei casi di seguito riportati:

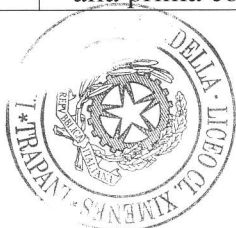
SOGGETTI POSITIVI ALL'INFEZIONE SARS –CoV 2

ASINTOMATICO	SINTOMATICO
10 giorni di isolamento con tampone finale negativo	10 giorni di isolamento dalla comparsa dei sintomi, con tampone finale negativo dopo tre giorni senza sintomi

SOGGETTI CONTATTI STRETTI (conviventi o contatto per più di due ore senza l'uso del dispositivo di protezione individuale) DI POSITIVI ALL'INFEZIONE SARS –CoV 2

VACCINATO CON DUE DOSI DA PIU' DI 120 GIORNI	VACCINATO CON BOOSTER O DOPPIA DOSE DA MENO DI 4 MESI (120 GIORNI) O SIANO GUARITI DAL COVID NEI 120 GIORNI PRECEDENTI	NON VACCINATO
5 giorni di quarantena dal contatto con tampone finale negativo (rientro al sesto giorno)	5 giorni di autosorveglianza con mascherina FFP2 e l'effettuazione di un test antigenico o molecolare alla prima comparsa di sintomi.	10 giorni di quarantena con tampone finale negativo

Trapani 12/02/2022



Il Dirigente scolastico
 Prof. Filippo De Vincenzi

RICHIESTA ATTIVAZIONE DDI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe/sezione _____ della Scuola
_____ assente dal _____.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che il/la propria figlio/a si trova nelle seguenti condizioni:

- Isolamento (soggetto contagiato)*
- Quarantena.
- Altre situazioni documentate**

*Allegare documentazione.

**Allegare documentazione se disponibile.

L'assenza continuerà preferibilmente fino al _____.

RICHIEDE

Pertanto l'attivazione delle attività di Didattica Digitale Integrata le cui modalità e tempistica saranno comunicate dai docenti di classe e che con la presente si accettano.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al GRPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara infine di aver sottoscritto il Patto Educativo di Corresponsabilità, di aver letto il Regolamento di Istituto e il Piano della scuola per la DDI e che effettuerà la dovuta vigilanza sul/la proprio/a figlio/a affinché lo/a stesso/a rispetti le norme comportamentali in essi contenute.

Trapani,

Firma del genitore/ titolare della Responsabilità genitoriale