



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "Marvasi-Vizzone"
Rosarno - San Ferdinando

Piazza Duomo n° 8 - 89025 Rosarno (RC) - C.M.: RCIC825005 - C.F.: 91006770803
Tel. 0966773550 - E-Mail: rcic825005@istruzione.it - PEC: rcic825005@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://icmarvasivizzone.edu.it>

COVID-SARS-19

CASI POSITIVI CLASSE _____ SEZ _____

(con 5 o più casi per la scuola primaria e con 2 o più casi per la secondaria di primo grado)

In seguito alla positività all'infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico di **cinque/due o più** alunni riscontrata nella classe ___ sez ___ del plesso _____ di codesto Istituto, si dispone:

- per gli alunni/studenti vaccinati e i guariti da meno di 120 giorni o dopo il ciclo vaccinale primario, per gli alunni vaccinati con dose di richiamo e gli esenti dalla vaccinazione **le attività proseguono in presenza**, con l'utilizzo della mascherina Ffp2 (sia nel caso dei docenti che degli alunni sopra i 6 anni), fino al giorno _____, ossia fino al decimo giorno successivo alla conoscenza dell'ultimo caso di positività. Per la **permanenza in aula** serve esibire la certificazione verde.
- per gli altri alunni/studenti è previsto un **regime di quarantena precauzionale**, quindi di DDI per cinque giorni, dal giorno ___ al giorno _____. Il loro rientro a scuola è subordinato all'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare attestante lo stato di negatività e per i successivi cinque giorni gli studenti/alunni dai 6 anni in su dovranno indossare la mascherina Ffp2.

Luogo e data _____

IL DOCENTE COORDINATORE
