



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

CASO POSITIVO CLASSE _____ SEZ _____

(sino ad un max di 4 casi nella scuola dell'infanzia e primaria e ad un max di 2 casi per la secondaria di primo grado)

In seguito alla positività all'infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico di **un alunno/i** riscontrata nella classe ____ sez ____ del plesso _____ di codesto Istituto, si dispone l'uso della mascherina Ffp2 dal giorno ____ al giorno _____.

In caso di comparsa di sintomi, gli alunni dovranno effettuare un test antigenico (rapido o autosomministrato) o un molecolare e, se ancora sintomatici, il test andrà ripetuto al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto.

In caso di utilizzo del test antigenico autosomministrato l'esito negativo è attestato tramite autocertificazione.

Luogo e data _____

IL DOCENTE COORDINATORE
