



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA FRANCESCO GENTILE 40"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via Francesco Gentile, 40 – 00173 Roma – Tel. 06.7210096 – Fax: 06.72960489

Email: [rmic8cm003@istruzione.it](mailto:rmic8cm003@istruzione.it) – PEC: [rmic8cm003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cm003@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icviagentile40.edu.it](http://www.icviagentile40.edu.it) – Cod.Mecc. **RMIC8CM003**

Cod.Fisc. **97616160582** – Cod. IPA **istsc\_rmic8cm003** – Cod. Univoco per la F.E. **UF848L**



Roma 6 febbraio 2022

Al personale scolastico  
Ai collaboratori scolastici  
Alle famiglie degli alunni  
AL SITO  
AL RE  
ALL'ALBO  
AI DSGA

## CIRCOLARE N.149

**Oggetto: Sintesi nuove misure DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5 –  
Modello di auto - certificazione**

**PER TUTTI:** divieto di accedere o permanere nei locali scolastici con **sintomatologia** o **temperatura corporea superiore a 37,5°**. I docenti, solo in questi casi, attiveranno senza indugio la procedura COVID.

**ALUNNI POSTI IN QUARANTENA:** La cessazione consegue all'esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 e con l'obbligo di indossare per i successivi cinque giorni i dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2, se di età superiore a sei anni. La riammissione in classe dei soggetti in regime di quarantena è subordinata alla sola dimostrazione di avere effettuato un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo, anche in centri privati a ciò abilitati. Ne consegue che gli alunni posti in quarantena possono essere ammessi nuovamente a frequentare le lezioni previa verifica del Green Pass Base oppure previa consegna della refertazione (test eseguito nelle 48 ore precedenti).

**Non sono validi per la riammissione in classe test antigenici auto – somministrati.**

**ALUNNI ASINTOMATICI CONTATTO DI CASO:** È fatto obbligo di effettuare un test antigenico rapido o molecolare, anche in centri privati a ciò abilitati, o un test antigenico auto-somministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2 alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto. Resta fermo il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici in presenza di sintomi. L'esito di tali test, **SE POSITIVO**, dovrà essere comunicato senza indugio al proprio MMG/PLS ed all'indirizzo [referticovid@icviagentile40.edu.it](mailto:referticovid@icviagentile40.edu.it) (si prega di utilizzare il modello di segnalazione allegato nell'ultima pagina)

**AL DI FUORI DEI CASI SOPRA DESCRITTI**, resta fermo quanto stabilito dalla Regione Lazio in caso di assenza scolastica con la circ. n. 719344 del 15/09/2021. La sintesi di tali misure è consultabile al link seguente: <https://www.salutelazio.it/regole-da-seguire-in-caso-di-assenza-scolastica>.



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA FRANCESCO GENTILE 40"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via Francesco Gentile, 40 – 00173 Roma – Tel. 06.7210096 – Fax: 06.72960489

Email: [rmic8cm003@istruzione.it](mailto:rmic8cm003@istruzione.it) – PEC: [rmic8cm003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cm003@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icviagentile40.edu.it](http://www.icviagentile40.edu.it) – Cod.Mecc. **RMIC8CM003**

Cod.Fisc. **97616160582** – Cod. IPA **istsc\_rmic8cm003** – Cod. Univoco per la F.E. **UF848L**



### SCUOLA DELL'INFANZIA

<p><b>fino a quattro casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione</p>	<p><b>ATTIVITA' IN PRESENZA</b> in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°. Ai sensi dell'art. 6 D.L. n. 5 del 4 febbraio 2022, è obbligatorio effettuare un test antigenico rapido o molecolare o un test auto somministrato alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto. In caso di test autosomministrato l'esito negativo deve essere fornito tramite l'autocertificazione allegata alla presente (vedi ultima pagina).</p>
<p><b>cinque o più casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione</p>	<p><b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.  <b>Rientro in classe con Green Pass Base in corso di validità a seguito di tampone eseguito in farmacia o centri abilitati.</b></p>

### SCUOLA PRIMARIA

<p><b>fino a quattro casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe</p>	<p><b>ATTIVITÀ IN PRESENZA</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto ed in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°. Ai sensi dell'art. 6 D.L. n. 5 del 4 febbraio 2022, è obbligatorio effettuare un test antigenico rapido o molecolare o un test auto somministrato alla prima comparsa dei sintomi e, se ancora sintomatici, al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto. In caso di test autosomministrato l'esito negativo deve essere fornito tramite l'autocertificazione allegata alla presente (vedi ultima pagina).</p>
<p><b>cinque o più casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe</p>	<p><b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.  <b>ALUNNI CON GP RAFFORZATO IN CORSO DI VALIDITA' (ciclo vaccinale completo o essere guariti da meno di 120 giorni)</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto.  <b>ESENTI DA VACCINAZIONE</b> con richiesta di permanenza in classe da parte dei genitori/tutori/affidatari in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto. La richiesta va indirizzata all'attenzione della DS all'indirizzo <a href="mailto:rmic8cm003@istruzione.it">rmic8cm003@istruzione.it</a>  <b>PER GLI ALTRI ALUNNI</b> si applica la misura della quarantena precauzionale con DDI per 5 giorni. <b>Rientro in classe con GP base (TAMPONE effettuato presso Farmacia o struttura abilitata) e obbligo di FFP2 per altri 5 giorni.</b></p>



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA FRANCESCO GENTILE 40"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via Francesco Gentile, 40 – 00173 Roma – Tel. 06.7210096 – Fax: 06.72960489

Email: [rmic8cm003@istruzione.it](mailto:rmic8cm003@istruzione.it) – PEC: [rmic8cm003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cm003@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icviagentile40.edu.it](http://www.icviagentile40.edu.it) – Cod.Mecc. **RMIC8CM003**

Cod.Fisc. **97616160582** – Cod. iPA **istsc\_rmic8cm003** – Cod. Univoco per la F.E. **UF848L**



## SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

<p><b>Un caso</b> di positività accertato TRA I SOLI ALUNNI della stessa classe</p>	<p><b>ATTIVITA' IN PRESENZA</b> in classe in regime di auto-sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto ed in assenza di sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°.</p>
<p><b>Due o più casi</b> di positività accertati TRA I SOLI ALUNNI della stessa sezione</p>	<p><b>SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA PER CINQUE GIORNI*</b> * se l'accertamento del quinto caso di positività si verifica entro cinque giorni dall'accertamento del caso precedente.</p> <p><b>ALUNNI CON GP RAFFORZATO/BOOSTER IN CORSO DI VALIDITÀ</b> in classe in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto.</p> <p><b>ESENTI DA VACCINAZIONE</b> con richiesta di permanenza in classe da parte dei genitori/tutori/affidatari in regime di auto – sorveglianza con FFP2 per 10 giorni da ultimo contatto. La richiesta va indirizzata all'attenzione della DS all'indirizzo <a href="mailto:rmic8cm003@istruzione.it">rmic8cm003@istruzione.it</a></p> <p><b>PER GLI ALTRI ALUNNI</b> si applica la misura della quarantena precauzionale con DDI per 5 giorni.</p> <p><b>Rientro in classe con GP base (TAMPONE effettuato presso Farmacia o struttura abilitata) e obbligo di FFP2 per altri 5 giorni.</b></p>

**A seguito di Positività al Covid19 e indipendentemente dai giorni di assenza, alunni e personale non potranno rientrare senza certificato medico per la riammissione a scuola a seguito di malattia infettiva.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Avv. Caterina Aiello**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi ex. Art.3, c.2, D.Lgs. 39/93)



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA FRANCESCO GENTILE 40"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via Francesco Gentile, 40 – 00173 Roma – Tel. 06.7210096 – Fax: 06.72960489

Email: [rmic8cm003@istruzione.it](mailto:rmic8cm003@istruzione.it) – PEC: [rmic8cm003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cm003@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icviagentile40.edu.it](http://www.icviagentile40.edu.it) – Cod.Mecc. RMIC8CM003

Cod.Fisc. 97616160582 – Cod. IPA istsc\_rmic8cm003 – Cod. Univoco per la F.E. UF848L



**COVID-19 – TEST ANTIGENICO AUTO – SOMMINISTRATO  
AUTODICHIARAZIONE (DPR 445/2000, art. 46 e 47)**

Io sottoscritt\* (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato a (compilare solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ ,  
 genitore  tutore  affidatario  
dell'alunn\* (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ ,  
frequentante per l'a.s. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
del plesso  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I GRADO  
dell'I.C. "Via Francesco Gentile 40",

ai fini di quanto previsto dal DECRETO-LEGGE 4 febbraio 2022, n. 5

**DICHIARO**

che l'alunn\* su indicat\* a seguito di contatto di caso in data \_\_\_\_\_  
ha presentato sintomi in data \_\_\_\_\_  
e si è sottopost\* in data \_\_\_\_\_ ad un test rapido auto – somministrato.

Il test è risultato:

- POSITIVO
- NEGATIVO

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito istituzionale [www.icviagentile40.edu.it](http://www.icviagentile40.edu.it) e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Luogo e data,

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.**