Luogo, data

Oggetto: RIENTRO A SCUOLA - INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE

Carissimi genitori,

in data ………………... è stato comunicato al SISP (secondo le procedure previste) il secondo caso di positività all’infezione da SARS-CoV-2 avvenuto nella sezione ……………..…………..

Siamo oramai prossimi al termine dei giorni previsti per la quarantena ma non sono ancora pervenute le comunicazioni previste (è infatti il SISP, la Autorità Sanitaria che solitamente dispone il periodo di QUARANTENA con isolamento domiciliare fiduciario e la data di effettuazione del tampone).

La quarantena, sulla base delle normative attualmente in vigore, termina il giorno …………..

Il giorno …………… agli alunni della classe ……………………… è consentito il rientro a scuola dopo aver effettuato un tampone con esito negativo.

Secondo quanto previsto dalla Nota della Giunta Regionale del Veneto n.31070 del 24/01/2022, nelle more delle comunicazioni emesse dall’Autorità Sanitaria (SISP), nel caso queste non giungessero in tempo utile, la Direzione vi invita a recarvi presso una delle farmacie del territorio per l’effettuazione del tampone di fine quarantena.

Il tampone antigenico rapido dovrà essere effettuato in data ………………. in farmacia **a titolo gratuito**, presentando questo documento.

Nulla vieta comunque che il tampone venga effettuato, a pagamento a carico della famiglia, presso altre strutture accreditate.

L’accoglienza del bambino in rientro dalla quarantena sarà possibile solo con esito negativo di tampone effettuato nella data sopra indicata.

**Non potranno essere accettati tamponi effettuati in date antecedenti.**

**Non potranno nemmeno essere considerati validi esiti di tamponi “fai da te” effettuati nell’ambito domestico.**

Se il tampone risultasse positivo vi esortiamo a contattare tempestivamente il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale.

Nell’eventualità di un rifiuto o di mancata effettuazione del tampone previsto al termine della quarantena nelle modalità sopra riportate, il minore/operatore/educatore dovrà osservare un periodo di quarantena della durata totale di 14 giorni e quindi fino al ……………… compreso. La riammissione all’attività in presenza, in mancanza di esecuzione del tampone finale, è comunque subordinata all’assenza di sintomatologia sospetta per COVID-19 ed alla compilazione del modulo di autocertificazione già in uso già previsto dal protocollo Covid della scuola.