



Asl3

Sistema Sanitario Regione Liguria

Nuova modalità di gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-Cov-2 in ambito scolastico

art.4 DL 7 Gennaio 2022

Referenti Scuole

Dott.ssa Elisa Piromalli

Dott.ssa Serena Saulle

Dott.ssa Alla Yakubovich

Per la diagnosi di infezione da SARS- Cov-2 e nella valutazione del termine di isolamento e quarantena può essere utilizzato il test antigenico (non necessita di conferma con RT-PCR/test molecolare).



Caso accertato – positivo al test antigenico o molecolare certificato

Soggetto vaccinato – ciclo vaccinale completato da almeno 14 giorni

Soggetto guarito – entro i 4 mesi dal primo tampone negativo dopo la malattia

Periodo di sorveglianza - si conta dal momento di individuazione (comunicazione) del caso (T0)

Tampone T0 – entro 48 ore dalla comunicazione del caso

Tampone T5 – al quinto giorno dal T0

Periodo di quarantena – si conta dal giorno dell'ultimo contatto (T0).

Tamponi T5 o T10 - al 5° o al 10° giorno della quarantena.



www.asl3.liguria.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica

**PRESCRIZIONE TEST ANTIGENICO RAPIDO -PERCORSO SCUOLA AI FINI DI ESECUZIONE
DEI TAMPONI SCOLASTICI PREVISTI DAL D.L. N. 1/2022 - N. ____ / RPS del __/__/2022**

La presente prescrizione di testing autorizza l'interessato, che dichiara l'appartenenza al gruppo **classe**, posto in **SORVEGLIANZA**, a **fruire gratuitamente del test antigenico rapido presso PLS, Farmacie che aderiscono agli accordi**, in forza delle Ordinanze del Presidente di Regione Liguria n.1/2022 e n.2/2022.

I tamponi devono essere eseguiti con le seguenti modalità:

- T0 (da svolgersi il prima possibile dal momento in cui si è stati informati del caso di positività, entro 48 ore)
- T5 (dopo 5 giorni dall'esecuzione di T0).

Il Direttore F.F. della Struttura Complessa
Igiene e Sanità Pubblica
Dott.ssa Anna OPISSO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.lgs. 39/93

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, Codice Fiscale _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in _____ n. _____
nella sua qualità di genitore/tutore di _____
nato a _____ il _____ studente della classe _____ dell'istituto
scolastico _____
sottoposta a **SORVEGLIANZA** dal Dipartimento di Prevenzione di ASL3
a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

- Che la classe indicata è sottoposta a **SORVEGLIANZA** da parte del Dipartimento di Prevenzione di ASL3;

- Che lo studente indicato frequenta la classe sottoposta a **SORVEGLIANZA**.

Luogo, _____ il __/__/____ Firma _____

Si Allega copia del documento di identità

- **Caso Indice:** Nome, Cognome, Data di nascita, Esito e data tampone, ultimo giorno di scuola, presente di lezione/attività /mensa con classi miste
- **Elenco compagni di classe presenti nelle date individuate** (48 ore *precedenti all'esordio dei sintomi/tampone*)
- **Elenco docenti individuati**-> *almeno 4h di attività in presenza nelle 48h precedenti all'esordio dei sintomi/tampone*
- **Misura adottata: autosorveglianza, testing, DAD**
- **Referente COVID:** Nome, Cognome e recapito telefonico

N.B Nell'oggetto dell'e-mail utilizzare la dicitura «Segnalazione Caso giorno-IC-Scuola-Classe: Misura adottata»

Un caso o più

Alunni: Sospensione attività didattica per 10 gg -> **QUARANTENA 10gg**
con test di uscita

Personale individuato: Si applicano le indicazioni per i contatti stretti ad
alto rischio (CMS 006136-30/12-2021)

- 1) Non vaccinato/che non ha completato il ciclo vaccinale primario o che lo ha completato da meno di 14 giorni. **Quarantena di 10gg + test di uscita;**
- 2) Che ha completato il ciclo vaccinale primario nei 120 gg precedenti e che ha Green pass: **Quarantena di 5gg + test;**
- 3) Che ha ricevuto dose booster o che ha completato ciclo vaccinale primario nei 120 gg precedenti o guarito da infezioni da SARS-Cov-2 nei 120 gg precedenti: **FFP2 per 10 gg + Auto-sorveglianza per 5 gg.**



Asl3

Sistema Sanitario Regione Liguria

SCUOLA INFANZIA

Un caso o più

I genitori muniti della prescrizione con modulo autocertificazione si possono recare presso **Farmacie e/o MMG-PLS** - come previsto da Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale 1 e 2 per esecuzione test di fine quarantena (a 10gg).

Riammissione a scuola: Attestazione genitore su documento di A.Li.Sa,
SENZA certificato del PLS.



Un caso

Alunni: Didattica in presenza (pasto a distanza interpersonale di almeno 2m). **SORVEGLIANZA CON TESTING (T0 e T5)**

Personale individuato: **AUTO-SORVEGLIANZA (Raccomandato test a T0 e T5)**



Asl3

Sistema Sanitario Regione Liguria

SCUOLA PRIMARIA

Almeno due casi

Alunni: Didattica a distanza per 10 giorni -> **QUARANTENA 10gg con test di uscita**

Personale individuato: Si applicano le indicazioni per i contatti stretti ad alto rischio (CMS 006136-30/12-2021)



Asl3

Sistema Sanitario Regione Liguria

SCUOLA PRIMARIA

Un caso o più

I genitori muniti della prescrizione con modulo autocertificazione si possono recare presso **Farmacie e/o MMG-PLS** - come **previsto** da Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale 1 e 2 per esecuzione test di sorveglianza attiva o di fine quarantena (a 10gg).

Riammissione a scuola: Attestazione genitore su documento di A.Li.Sa, **SENZA certificato del PLS.**



Un caso

Alunni: Didattica in presenza con FFP2 per almeno 10 gg (pasto a distanza interpersonale di almeno 2m). **AUTO-SORVEGLIANZA**

Personale individuato: **AUTO-SORVEGLIANZA**

Due casi

Alunni: In funzione dello stato vaccinale-guarigione:

1) Ciclo vaccinale primario non concluso o concluso > 120 gg oppure guariti > 120gg e ai quali non somministrata dose di richiamo:

Didattica digitale integrata per 10gg -> QUARANTENA 10gg con test di uscita

2) Ciclo vaccinale primario concluso oppure guariti < 120gg oppure dose di richiamo effettuata: **Didattica in presenza con FFP2** per almeno 10 gg (pasto a distanza interpersonale di almeno 2m). **AUTO-SORVEGLIANZA**

Personale individuato: Si applicano le indicazioni per i contatti stretti ad alto rischio (CMS 006136-30/12-2021)

Almeno tre casi

Alunni: Didattica a distanza per 10 gg -> Si applicano le indicazioni per i contatti stretti ad alto rischio (CSM 006136-30/12-2021)

Personale individuato: Si applicano le indicazioni per i contatti stretti ad alto rischio (CMS 006136-30/12-2021)

Auto-sorveglianza

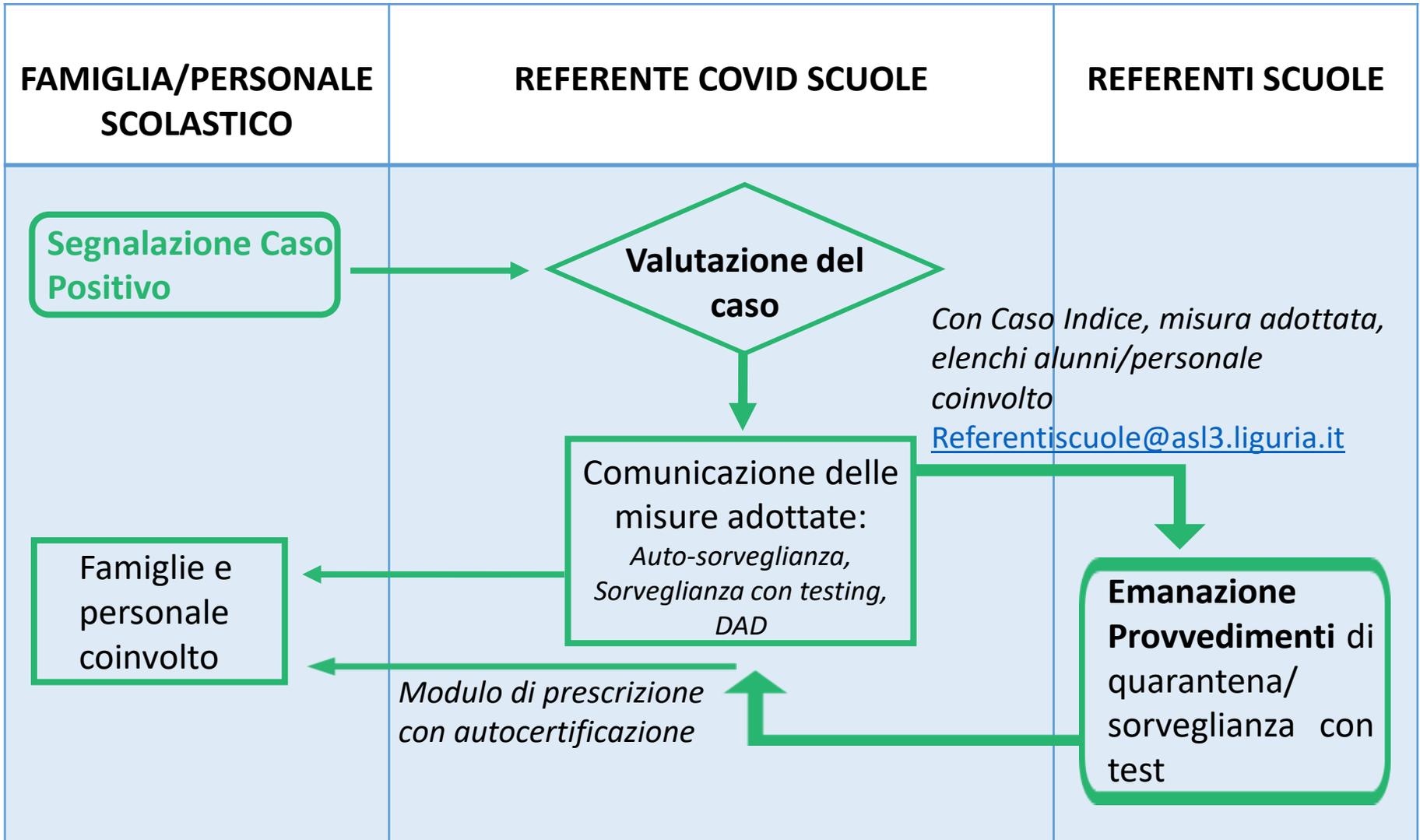
Possibilità di test previa prescrizione del MMG/PLS di tampone rapido riconosciuto UE per COVID19 su ricetta dematerializzata. Erogatori previsti ***PLS/MMG e Farmacie.***

Le strutture sanitarie private, autorizzate o accreditate con SSN e autorizzate da Regione sono in attesa di accreditamento sui sistemi informatici.

Quarantena

I genitori muniti della prescrizione con modulo autocertificazione si possono recare presso **Farmacie e/o MMG-PLS** - come **previsto** da Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale 1 e 2 per esecuzione test di fine quarantena.

Riammissione a scuola: Attestazione genitore su documento di A.Li.Sa,
SENZA certificato del PLS





1) Se alunno:

- infanzia è guarito da meno di 120 gg o
- primaria ha completato il ciclo vaccinale primario da 14 gg o è guarito da meno di 120 gg è compreso nel provvedimento? **SI**

2) Se un alunno non effettua T0 cosa succede? **Non può frequentare in presenza. Può rientrare effettuando T5.**

3) Se l'alunno o il personale scolastico è in quarantena può effettuare la dose booster? **NO**



Asl3

Sistema Sanitario Regione Liguria

CONTATTI GRUPPO SCUOLE

Referenti Scuole

Dott.ssa Elisa Piromalli 333 490 1368

Dott.ssa Serena Saulle 334 116 3563

Dott.ssa Alla Yakubovich 334 110 2454