

Milano, 21/09/2020

Prot. n° 1656/2020

*Ad Allievi e Famiglie
dei corsi di IEFP secondo ciclo*

Nuove indicazioni per la gestione dei casi di sospetto Covid e la successiva riammissione in classe

Gentili Famiglie,

desideriamo informarVi che Regione Lombardia lo scorso 14 settembre ha diffuso un documento contenente le indicazioni per la gestione di casi e focolai di Covid-19 negli istituti scolastici, individuando un **percorso operativo dedicato agli studenti**, che rende più rapida ed efficace la verifica dei casi sospetti Covid-19 a partire dall'insorgenza di sintomi, fino al rientro in classe.

In particolare, sono state date indicazioni su come il genitore o lo studente maggiorenne deve comportarsi per eseguire il tampone: sono stati introdotti infatti i cosiddetti "punti tampone" per lo svolgimento immediato del test diagnostico, cui si può accedere **senza prenotazione e con autocertificazione**, sia che i sintomi si manifestino a scuola oppure fuori dall'ambiente scolastico.

Qui di seguito le novità più rilevanti riguardanti gli studenti e le loro famiglie.

- **Caso in cui i sintomi simil Covid-19 si presentano a scuola:**

Se lo studente è minorenne:

- il genitore accompagna il figlio al punto tampone ed esibisce il modulo "Autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 - Minori che frequentano comunità scolastiche/educative" (allegato) debitamente compilato;
- prende contatti con il proprio pediatra/medico di medicina generale.

Se lo studente è maggiorenne:

- può presentarsi da solo al punto tampone esibendo il modulo "Autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000 – Studente maggiorenne" (allegato) debitamente compilato;
- prende contatti con il proprio medico di medicina generale.

- **Caso in cui i sintomi simil Covid-19 si presentano fuori dall'ambiente scolastico:**

Se lo studente è minorenne:

- il genitore contatta nel più breve tempo possibile il proprio pediatra/medico di medicina generale;
- se il medico dà indicazione di effettuare il tampone, il genitore accompagna il figlio al punto tampone ed esibisce il modulo "Autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 - Minori che frequentano comunità scolastiche/educative" (allegato) debitamente compilato;
- informa la scuola del sospetto caso di Covid-19, tenendola poi aggiornata riguardo l'evoluzione della situazione.

Se lo studente è maggiorenne:

- contatta nel più breve tempo possibile il proprio medico di medicina generale;

- se il medico dà indicazione di effettuare il tampone, può presentarsi da solo al punto tampone esibendo il modulo “Autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 D.P.R. N. 445/2000 – *Studiante maggiorenne*” (allegato) debitamente compilato;
- informa la scuola del sospetto caso di Covid-19, tenendola poi aggiornata riguardo l’evoluzione della situazione.

PUNTI TAMPONE

Qui sotto è riportato l’elenco dei punti tamponi ad oggi attivi, per la città di Milano e le aree limitrofe:

AZIENDA/IRCCS	ETA'	INDIRIZZO	GIORNI	ORARIO
ASST LODI	6 mesi -18 aa	CASALPUSTERLENGO - Ospedale Rossi - Via Fleming, 1 - Ambulatorio Prelievi	Lunedì-Venerdì	10,30-13,00
	6 mesi -18 aa	CODOGNO - Viale Guglielmo Marconi, 1 - Ambulatorio Prelievi	Lunedì-Venerdì	10,30-13,00
	6 mesi -18 aa	LODI - Largo Donatori del Sangue, 1- Ambulatorio A Ambulatorio prelievi	Lunedì-Sabato	10,30-13,00
	6 mesi -18 aa	SANT'ANGELO - Ospedale Delmati - SP19, 1 - Ambulatorio Prelievi	Lunedì-Venerdì	10,30-13,00
ASST MELEGNANO E MARTESANA	0-6 aa	PESCHIERA BORROMEO Via Matteotti, 25	Lunedì-Venerdì	9,00-13,00
	0-6 aa	VIZZOLO PREDABISSI – Ospedale - Via Pandina, 1	Sabato	9,00-13,00
	6aa -18 aa	GORGONZOLA - PreSST Via Bellini, 5	Lunedì-Venerdì	10,45-12,00 13,30-15,00
ASST OVEST	3 mesi -18 aa	ABBIATEGRASSO - Ospedale Cantù - Piazza Mussi 1, Punto di Primo Soccorso	Lunedì-Sabato	9,00-13,00
	3 mesi -18 aa	LEGNANO - Via Papa Giovanni Paolo II - Pronto Soccorso - Area pediatrica	Sabato	9,00-13,00
	3 mesi -18 aa	MAGENTA - Via Donatori del sangue - Ambulatorio Post Dimissioni (ingresso dalla sbarra del vecchio Pronto Soccorso)	Lunedì-Sabato	9,00-13,00
	3aa -18 aa	LEGNANO - Via Canazza 1, Ingresso vecchio Ospedale (drive through-seguire frecce gialle)	Lunedì-Venerdì	9,00-13,00
ASST RHODENSE	0-18 aa	(*) BOLLATE - Ospedale B - Via Piave 20 - DRIVE THROUGH	Lunedì-Venerdì	8,30-13,00
	0-18 aa		Sabato	10,00-12,00

ASST SANTI PAOLO E CARLO	0-18 aa	MILANO - Ospedale San Carlo - Via Pio II dopo ingresso Pronto Soccorso - DRIVE THROUGH	Lunedì-Sabato	9,00-13,00
	0-18 aa	MILANO - Ospedale San Paolo - Via Ovada 26 - DRIVE THROUGH	Lunedì-Venerdì	8,30-12,30
	0-18 aa		Sabato	9,00-13,00
ASST FATEBENEFRAELLI – SACCO	3aa -18 aa	MILANO - Via Palermo 6 - Centro Vaccinale	Lunedì-Venerdì	8,30-13,00
	3aa -18 aa	MILANO - Ospedale Sacco Via G.B. Grassi 74 – Ambulatorio 62	Lunedì-Sabato	8,30-13,00
	6 mesi -6 aa	MILANO - Ospedale Buzzi - Via Castelvetro 28 - DRIVE THROUGH	Lunedì-Venerdì	15,00-19,00
	6 mesi -6 aa		Sabato	8,30-13,00
ASST NORD MILANO	6aa -18 aa	(*) MILANO Via Ippocrate 45 - Ambulatorio	Lunedì-Venerdì	11,00-13,00
	6aa -18 aa	(*) CINISELLO BALSAMO - Ospedale Bassini - Via Gorki 50 DRIVE THROUGH	Lunedì-Venerdì	9,00-13,00
	6aa -18 aa	(*) CUSANO MILANINO - Ospedale Bassini - Via Ginestra 1 - Ambulatorio	Mercoledì e Venerdì	10,00-13,30
ASST NIGUARDA	0 aa-18 aa	MILANO - Villa Marelli - Viale Zara 81 Ambulatorio dedicato	Lunedì-Venerdì	8,30-12,00 13,00-17,30
IRCCS POLICLINICO CA' GRANDA	0-6 aa	MILANO - Via Pace, 9 Corridoio Centrale - Ambulatorio Tamponi E	Lunedì-Venerdì	8,00-15,30
	0-6 aa	MILANO - Via Pace, 9 Corridoio Centrale - Ambulatorio Tamponi F	Lunedì-Venerdì	8,00-15,30
	6aa -18 aa	MILANO - Via Pace, 9 Corridoio Centrale - Ambulatorio Tamponi A	Lunedì-Venerdì	8,00-15,30
	6aa -18 aa	MILANO - Via Pace, 9 Corridoio Centrale - Ambulatorio Tamponi B	Lunedì-Venerdì	8,00-15,30
	6aa -18 aa	MILANO - Via Pace, 9 Corridoio Centrale - Ambulatorio Tamponi	Sabato	8,00-15,30

(*) Dal giorno 21.09.20

ESITO DEL TAMPONE

Di seguito vengono date indicazioni su come comportarsi quando si riceve l'esito del tampone.

Il primo tampone è risultato negativo:

- a giudizio del medico o del pediatra lo studente potrebbe dover ripetere il test a distanza di 2-3 giorni, recandosi al punto tampone senza prenotazione, esibendo il modulo *“Prescrizione effettuazione tampone naso-faringeo per sospetto covid-19 a seguito di negatività a primo tampone in soggetto sintomatico – solo personale scolastico e allievi/studenti”* (allegato) compilato dal medico;
- lo studente comunque deve restare a casa fino alla scomparsa dei sintomi.

Il primo tampone è risultato positivo:

- lo studente deve restare a casa fino alla guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi), che sarà confermata dai risultati di due tamponi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. Se entrambi risulteranno negativi potrà rientrare in aula, altrimenti proseguirà l'isolamento.

RIAMMISSIONE SICURA A SCUOLA

Di seguito vengono date indicazioni in merito alla documentazione da presentare nelle seguenti casistiche:

Il medico ha prescritto l'esecuzione del tampone e/o del secondo tampone e l'esito è negativo:

Lo studente rientra a scuola, presentando il certificato del medico che sulla base del referto del tampone, attesta la negatività e quindi la sua guarigione.

Il medico non ha prescritto l'esecuzione del tampone:

Non è richiesta alcuna certificazione/attestazione per il rientro rilasciata dal medico. Oltre alla giustificazione sul libretto personale, lo studente dovrà presentare una dichiarazione da parte del genitore o dello studente maggiorenne riguardo i motivi dell'assenza.

Lo studente è stato assente per sintomi non riconducibili al Covid-19:

Non è richiesta alcuna certificazione/attestazione per il rientro rilasciata dal medico. Oltre alla giustificazione sul libretto personale, lo studente dovrà presentare una dichiarazione da parte del genitore o dello studente maggiorenne riguardo i motivi dell'assenza.


Lo studente è stato sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario disposto dall'ATS perché un componente della famiglia è risultato positivo:

- deve restare a casa,
- comunica alla scuola di essere stato sottoposto all'isolamento fiduciario,
- quando ha eseguito il tampone (che preferibilmente viene eseguito in prossimità della fine della quarantena) può rientrare a scuola, presentando il certificato del medico che sulla base del referto del tampone, attesta la negatività.

Un familiare dello studente è stato sottoposto ad isolamento fiduciario perché venuto a contatto con un soggetto positivo, lo studente deve:

- informare la scuola,
- rivolgersi al proprio medico, attenersi alle sue indicazioni (es. rimanere a casa)
- al rientro a scuola oltre alla giustificazione sul libretto personale, dovrà presentare una dichiarazione da parte del genitore o dello studente maggiorenne riguardo i motivi dell'assenza.

Confidando che questa nota abbia chiarito le responsabilità e i corretti comportamenti a cui siamo chiamati, certi della Vostra collaborazione, restiamo a disposizione per qualsiasi altro chiarimento si rendesse necessario.

 **IL DIRETTORE**
Gabriele Cartasegna


Allegati:

- modulo “Autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000 - Minori che frequentano comunità scolastiche/educative”
- modulo “Autodichiarazione ai sensi dell’art. 47 D.P.R. N. 445/2000 – Studente maggiorenne”
- modulo “Prescrizione effettuazione tampone naso-faringeo per sospetto covid-19 a seguito di negatività a primo tampone in soggetto sintomatico – solo personale scolastico e allievi/studenti”

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità scolastiche/educative

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
CF _____ residente in _____ (_____)
Via _____ Tel _____
Cell _____ e-mail _____
in qualità di _____

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____
CF _____ Data di Nascita _____
Recapito telefonico _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di far rispettare al minore le misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione in caso di esito positivo al tampone
- ✓ Di essere consapevole di dover rispettare e di far rispettare a tutti i conviventi del minore le misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito del tampone

DICHIARA ALTRESI'

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

- Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche/educative (*):
- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
 - DISSENTERIA
 - CONGIUNTIVITE
 - FORTE MAL DI TESTA
 - ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
 - AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
 - DOLORI MUSCOLARI
 - DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
 - FEBBRE $\geq 37,5^{\circ}$
- Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale del suddetto minore

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

(*) In caso di esordio sintomi a scuola SI RAMMENTA DI CONTATTARE IL PROPRIO PEDIATRA DI FAMIGLIA al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore e l'effettuazione del tampone naso faringeo

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 – Studente maggiorenne

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ Data di Nascita _____

residente in _____ (_____) Via _____

Cell _____ e-mail _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di rispetto delle misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito tampone
- ✓ Di essere consapevole dell'obbligo di rispetto delle misure di isolamento domiciliare obbligatorio fino a guarigione (quarantena di almeno 14 giorni - doppio tampone negativo a distanza di 24/48 ore l'uno dall'altro) in caso di esito positivo al tampone
- ✓ Di essere consapevole che i conviventi sono tenuti al rispetto delle misure di isolamento domiciliare fiduciario fino ad esito del tampone

DICHIARA ALTRESI'

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

Che nelle 24 ore precedenti l'accesso al test ha avuto durante lo svolgimento delle attività scolastiche (*):

- SINTOMI RESPIRATORI (TOSSE, MAL DI GOLA, RAFFREDDORE)
- DISSENTERIA
- CONGIUNTIVITE
- FORTE MAL DI TESTA
- ANOSMIA (PERDITA OLFATTO)
- AGEUSIA (PERDITA GUSTO)
- DOLORI MUSCOLARI
- DISPNEA (DIFFICOLTA RESPIRATORIA, AFFANNO)
- FEBBRE $\geq 37,5^{\circ}$

Di aver ricevuto indicazione ad effettuazione tampone nelle 24 ore precedenti l'accesso al test da parte del Medico di Medicina Generale

In fede

Data

(Firma del dichiarante)

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

PRESCRIZIONE EFFETTUAZIONE TAMPONE NASO-FARINGEO PER SOSPETTO COVID-19 A SEGUITO DI NEGATIVITA' A PRIMO TAMPONE IN SOGGETTO SINTOMATICO – SOLO PERSONALE SCOLASTICO E ALLIEVI/STUDENTI

In attuazione del punto 2.1.1 del Rapporto di ISS COVID-19 *Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia* – versione 28 agosto 2020, si prescrive effettuazione di tampone nasofaringeo per ricerca di RNA di SARS-CoV-2 per l'assistito/a

COGNOME _____

NOME _____

CF _____

Data di Nascita _____

residente in _____ (_____)

Via _____

Cell _____

e-mail _____

Luogo

Data

(Firma del Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta)

Il presente modulo deve essere presentato al punto tampone dalla persona interessata e sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.