

OGGETTO: AVVISO

Si comunica che è stato rilevato un caso di positività al SARS-CoV-2 relativo al gruppo scolastico da lei frequentato o da suo figlio/a.

**In attesa delle opportune valutazioni di ATS l'attività didattica in presenza è sospesa per l'intero gruppo classe.**

Si raccomanda in via precauzionale l'adozione di misure igienico/sanitarie al fine di ridurre il rischio di contagio come l'utilizzo della mascherina, il lavaggio frequente delle mani e limitare il più possibile i contatti sociali.

In caso di validazione ATS invierà a ciascun soggetto interessato il relativo provvedimento di quarantena che prevede:

**Alunni nido/servizi educativi per l'infanzia/primaria**

- **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto col soggetto positivo. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone molecolare o antigenico con risultato negativo

**Personale scolastico nido/servizi educativi e scuole di ogni ordine e grado**

- **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **10 giorni** dall'ultimo contatto col soggetto positivo per i contatti **NON vaccinati** o che al momento del contatto con il positivo NON abbiano completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni, Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone molecolare o antigenico con risultato negativo
- **QUARANTENA CON ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **5 giorni** dall'ultimo contatto con il soggetto positivo **Soggetto vaccinato** che al momento del contatto con il positivo abbia completato il ciclo vaccinale da più di 120 giorni e che abbia tuttora in corso di validità il green pass, se asintomatico. Al termine di tale periodo deve essere eseguito un test tampone molecolare o antigenico con risultato negativo
- **Soggetto vaccinato** che abbia ricevuto la dose booster o che abbia completato il ciclo vaccinale nei 120 giorni precedenti, o che sia guarito da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti, **È POSTO IN AUTOSORVEGLIANZA SENZA ISOLAMENTO DOMICILIARE** della durata di **5 giorni** con vigilanza sulla comparsa di sintomi sospetti di COVID19 e obbligo di indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 per almeno 10 giorni dall'ultimo contatto con il soggetto positivo. Alla prima comparsa dei sintomi è prevista l'effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare (test prescritto dal medico curante)