



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO OMNICOMPENSIVO AUTONOMIA 168

Via Roma 38 – 84077 Torre Orsaia (SA)

Tel. 0974/985018 – C.F. 84002720658 – Codice Istituto SAIC816001

Posta Elettronica: istituto saic816001@istruzione.it PEC: saic816001@pec.istruzione.it

Sito web : www.scuoletorreorsaia.edu.it

Ai genitori degli alunni
Ai Docenti della scuola dell'Infanzia
Di Torre Orsaia

Oggetto: Sospensione attività didattica in presenza e attivazione DAD per la seconda sezione della scuola dell'Infanzia di Torre Orsaia

Vista la presenza accertata di almeno 5 casi positivi al COVID nella seconda sezione della scuola dell'Infanzia di Torre Orsaia, considerato il Decreto Legge n° 5 del 04/02/2022, e la C. M. prot. n° 0009498-04/02/2022-DGPRES-DGPRES-P

La Dirigente Scolastica

Comunica che, dal 11 febbraio 2022 è sospesa l'attività didattica in presenza per cinque giorni per la classe seconda sezione. **Si attiva la DAD.**

Per i contatti stretti (ad alto rischio) soggetti asintomatici non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario (i.e. abbiano ricevuto una sola dose di vaccino delle due previste) o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni e ai soggetti asintomatici che abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che siano guariti da precedente infezione da SARS-CoV-2 da più di 120 giorni senza aver ricevuto la dose di richiamo, **si applica la misura di quarantena della durata di 5 giorni dall'ultimo contatto con il caso positivo**, la cui cessazione è condizionata all'esito negativo di un test antigenico rapido o molecolare eseguito alla scadenza di tale periodo. Se durante il periodo di quarantena si manifestano sintomi suggestivi di possibile infezione da Sars-Cov-2 è raccomandata l'esecuzione immediata di un test diagnostico.

Inoltre è fatto obbligo indossare i dispositivi di protezione FFP2 per i cinque giorni successivi al termine del periodo di quarantena precauzionale.

La Dirigente Scolastica

Prof. ssa **Maria De Biase**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. N. 30/1993