



## ISTITUTO OMNICOMPENSIVO GIANO DELL'UMBRIA - BASTARDO

Via don Luigi Sturzo n. 2 – 06030 - Giano dell'Umbria - Fraz. Bastardo (PG)

C.F. 82005300544 - Codice iPA: istsc\_pgic83200a

Codice univoco per la F.E.: UFWQ46

Sito web: [www.omnicomprensivogianodellumbria.edu.it](http://www.omnicomprensivogianodellumbria.edu.it)

PEO: [pgic83200a@istruzione.it](mailto:pgic83200a@istruzione.it) PEC: [pgic83200a@pec.istruzione.it](mailto:pgic83200a@pec.istruzione.it)

Centralino 0742/931953 - Presidenza 0742/931954



Circ. 185  
Prot. vedi segnatura

Giano dell'Umbria, 02/02/2022

**Alle/Ai docenti**  
**Alle/Agli Alunne/i - Studentesse/Studenti**  
**Al personale**  
**Alle famiglie**

**OGGETTO: Gestione dei casi COVID-19 e dei contatti di caso per alunni scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo e secondo grado – aggiornamento del 28/01/2022**

Si trasmette in allegato la nota del Commissario straordinario all'emergenza covid-19 della Regione Umbria, Massimo D'Angelo, inviata dall'USR per l'Umbria con nota prot. 1445 del 02/02/2022.

Si sottolinea che quanto esplicitato nell'allegato alla presente è esclusivamente una disposizione sanitaria.

Le Istituzioni scolastiche dispongono misure didattiche secondo quanto esplicitato dalla Nota congiunta del Ministero dell'Istruzione-Ministero della Salute n. 11 del 08/01/2022 ancora in vigore.

**\* IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott. Maurizio Madonia Ferraro

\* Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente

*Allegato 1 – Comunicazione del Commissario Straordinario emergenza Covid-19 Umbria*

*RP: Dirigente Scolastico – [dirigente@iogiano.edu.it](mailto:dirigente@iogiano.edu.it)*



**Regione Umbria**

Giunta Regionale

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

aslumbria1@postacert.umbria.it

C.A. Direttori Generali C.A. Direttori Amministrativi C. A. Direttori  
Sanitari C.A. Direttori DIP C.A. Responsabili ISP C.A. Direttori di  
Distretto C.A. Responsabili dei Laboratori Analisi C.A. MMG e PLS

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 2

aslumbria2@postacert.umbria.it

C.A. Direttori Generali C.A. Direttori Amministrativi C. A. Direttori  
Sanitari C.A. Direttori DIP C.A. Responsabili ISP C.A. Direttori di  
Distretto C.A. Responsabili dei Laboratori Analisi C.A. MMG e PLS

Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia di Perugia

aosp.perugia@postacert.umbria.it

C.A. Direttori Generali C.A. Direttori Amministrativi C. A. Direttori  
Sanitari C.A. Direttori DIP C.A. Responsabili ISP C.A. Direttori di  
Distretto C.A. Responsabili dei Laboratori Analisi C.A. MMG e PLS

Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni

aospterni@postacert.umbria.it

C.A. Direttori Generali C.A. Direttori Amministrativi C. A. Direttori  
Sanitari C.A. Direttori DIP C.A. Responsabili ISP C.A. Direttori di  
Distretto C.A. Responsabili dei Laboratori Analisi C.A. MMG e PLS

Federfarma Umbria

federfarmaumbria@legalmail.it

Afas Perugia - azienda speciale farmacie

afas@pec.it

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca - Ufficio

Scolastico Regionale per l'Umbria

drum@postacert.istruzione.it

Anci Umbria

anciumbria@postacert.umbria.it

Documento elettronico sottoscritto  
mediante firma digitale e conservato  
nel sistema di protocollo informatico  
della Regione Umbria



**Regione Umbria**

Giunta Regionale

**Oggetto: Gestione dei casi COVID-19 e dei contatti di caso per alunni scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo e secondo grado - aggiornamento**

**Vista** una notevole quota di contatti scolastici nella fascia di età 0-11 anni che risulta guarita dal COVID da meno di 120 giorni;

**visto** l'incremento della popolazione vaccinata nella fascia 5-11 anni;

**visto** il DL 229 del 30 dicembre 2021 e la Circolare del 30.12.2021 n. 60136;

**si dispone che**

a partire dalla data odierna, per tutti gli alunni delle scuole di ogni ordine e grado vengono applicate le disposizioni previste dalla circolare del Ministero della Salute n. 0060136 del 30/12/2021. Gli alunni dovranno, su indicazione dell'ISP territorialmente competente, effettuare il test antigenico secondo le casistiche così definite:

GIUNTA REGIONALE

Direzione regionale Salute e Welfare

Commissario straordinario per l'emergenza COVID-19

Dirigente

Dott. Massimo D'Angelo

REGIONE UMBRIA

Via Mario Angeloni, 61 - 06124 Perugia

Telefono: .075 504 5272

FAX: 075 504 5567

Indirizzo email:

mdangelo@regione.umbria.it

Indirizzo PEC:

direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

**A. ALUNNI DI TUTTE LE SCUOLE**

per FINE ISOLAMENTO E FINE QUARANTENA: test antigenico unicamente presso le Farmacie aderenti, a carico dell'Assessorato all'Istruzione.

**B. ALUNNI DELLA SCUOLA INFANZIA 0-6 AA**

In caso di insorgenza di sintomi CoViD-relati agli alunni posti in AUTOSORVEGLIANZA: test antigenico rapido o molecolare presso i drive-through aziendali

**C. ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA**

per SORVEGLIANZA AL TEMPO T0 E A T5 del gruppo classe con un solo caso COVID-19: test antigenico unicamente presso le Farmacie aderenti, a carico dell'Assessorato all'Istruzione. In caso di insorgenza di sintomi CoViD-relati agli alunni posti in AUTOSORVEGLIANZA: test antigenico rapido o molecolare presso i drive-through aziendali

**D. STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO**

per AUTOSORVEGLIANZA nella cui classe si sia verificato un caso COVID-19, nei casi previsti dalla circolare n. 11 dell'8.1.2022: test antigenico su richiesta del MMG o PLS unicamente presso le Farmacie e le Strutture sanitarie aderenti al Protocollo d'Intesa del Commissario Gen. Figliuolo, come previsto dall'art. 4 e 5 DL 1/2022 e dalla Circolare n. 421 dell'08/01/2022 del Commissario Figliuolo.



Nelle 2 tabelle sottostanti si riportano i termini generali di applicazione della presente disposizione.

**Tabella 1. Alunno CASO COVID**

<b>SCUOLA</b>	<b>STATO</b>	<b>PROVVEDIMENTI</b>	<b>TEST</b>	<b>Documentazioni</b>	<b>Dove</b>	<b>Oneri</b>
<b>TUTTE</b>	Soggetto vaccinato con dose booster o abbia completato il ciclo vaccinale primario oppure soggetto guarito da COVID-19, in entrambi questi ultimi casi da meno di 4 mesi;	ISOLAMENTO 7 GG	Tampone di fine isolamento o dopo 7 gg			
<b>TUTTE</b>	Negli altri casi (persone non vaccinate; vaccinate con due dosi da più di 120 giorni; che non hanno completato il ciclo vaccinale primario o hanno completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni; guarite da COVID-19 da più di 120 giorni).	ISOLAMENTO 10 GG	Tampone di fine isolamento o dopo 10 gg	Disposizione ISP o Referto del test antigenico o molecolare positivo + Modulo di autodichiarazione	Farmaci e aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione



**Regione Umbria**

Giunta Regionale

**Tabella 2a – Alunno CONTATTO SCOLASTICO INFANZIA**

<b>N. CASI</b>	<b>STATO</b>	<b>PROVVEDIMENTO</b>	<b>TEST</b>	<b>Documentazione</b>	<b>Dove</b>	<b>Oneri</b>
1	Soggetto vaccinato con: -dose BOOSTER -ciclo vaccinale primario (1 e 2 dose) da meno di 120 giorni Oppure Soggetto guarito da infezione SARS CoV 2 nei 120 giorni precedenti	AUTOSORVEGLIANZA di 5 GG	Tampone su richiesta per sintomatologia	Richiesta del MMG e PLS	Presso i drive-through aziendali	A carico del Sistema Sanitario Regionale
	Soggetto vaccinato con almeno due dosi da più di 4 mesi oppure guarite da COVID-19 da più di 120 giorni	QUARANTENA 5 GG	Tampone di fine quarantena dopo 5 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
	Soggetto non vaccinato o che non ha completato il ciclo vaccinale primario o ha completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni	QUARANTENA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione



**Regione Umbria**

Giunta Regionale

**Tabella 2b – Alunno CONTATTO SCOLASTICO PRIMARIA**

<b>N. CASI</b>	<b>STATO</b>	<b>PROVVEDI MENTO</b>	<b>TEST</b>	<b>Documentazione</b>	<b>Dove</b>	<b>Oneri</b>
1	Tutto il gruppo classe	SORVEGLIA NZA	Tampone a T0 e T5	Disposizione ISP Completato con modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
2	Soggetto vaccinato con: -dose BOOSTER -ciclo vaccinale primario (1 e 2 dose) da meno di 120 giorni Oppure Soggetto guarito da infezione SARS CoV 2 nei 120 giorni precedenti	AUTOSORV EGLIANZ A di 5 GG	Tampone su richiesta per sintomatologia	Richiesta del MMG e PLS	Presso i drive- through aziendali	A carico del Sistema Sanitario Regionale
	Soggetto vaccinato con almeno due dosi da più di 4 mesi oppure guarite da COVID-19 da più di 120 giorni	QUARANTE NA 5 GG	Tampone di fine quarantena dopo 5 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
	Soggetto non vaccinato o che non ha completato il ciclo vaccinale primario o ha completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni	QUARANTE NA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione

**Tabella 2b – Alunno CONTATTO SCOLASTICO SECONDARIA**

<b>N. CASI</b>	<b>STATO</b>	<b>PROVVEDIMEN TO</b>	<b>TEST</b>	<b>Documentazione</b>	<b>Dove</b>	<b>Oneri</b>
1	Tutto il gruppo classe	AUTOSORVEGLI ANZA di 5 GG	Tampone su richiesta per sintomatologi a	Richiesta del MMG e PLS	Farmacie aderenti Strutture sanitarie accreditate e abilitate	A carico della Struttura Commissariale nazionale



**Regione Umbria**

Giunta Regionale

					aderenti	
2 o più di due	Soggetto vaccinato con: -dose BOOSTER -ciclo vaccinale primario (1 e 2 dose) da meno di 120 giorni Oppure Soggetto guarito da infezione SARS CoV 2 nei 120 giorni precedenti	AUTOSORVEGLI ANZA di 5 GG	Tampone su richiesta per sintomatologia	Richiesta del MMG e PLS	Farmacie aderenti Strutture sanitarie accreditate e abilitate aderenti	A carico della Struttura Commissariale nazionale
	Soggetto vaccinato con almeno due dosi da più di 4 mesi oppure guarito da COVID-19 da più di 120 giorni	QUARANTENA 5 GG	Tampone di fine quarantena dopo 5 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione
	Soggetto non vaccinato o che non ha completato il ciclo vaccinale primario o ha completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni	QUARANTENA 10 GG	Tampone di fine quarantena dopo 10 gg	Disposizione ISP + Modulo di autodichiarazione	Farmacie aderenti	A carico dell'Assessorato Istruzione

*FIRMATO DIGITALMENTE*

**Massimo D'Angelo**