



**ISTITUTO COMPrensIVO**  
**EL/7 C.D. MONTELLO – S.M. SANTOMAURO**



Via G. Bartolo, 8 - 70124 Bari - Segreteria/Presidenza Tel. 080 504 6347 fax 080 504 6347  
Via Vassallo, 16 - 70125 Bari - Segreteria Tel. 080/5013617 - Presidenza- Tel/Fax 080/5019000

*Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro*

Ai docenti della scuola secondaria di I grado  
Alle Genitori della scuola secondaria di I grado  
Al personale ATA scuola secondaria di I grado  
Al sito web  
Agli atti

**Oggetto: Comunicazione del Dirigente scolastico di un caso positivo COVID-19  
tra gli alunni della scuola secondaria di primo grado.  
Riscontro dal Dipartimento di Prevenzione ASL BA – Operatori corona virus**

Si comunica che un genitore, in data 04/12/2020, ha segnalato per iscritto che il proprio figlio, frequentante la scuola secondaria di I grado, è risultato positivo al test per SARS-CoV-2.

Si informa nel contempo che martedì 10 novembre 2020 è stato l'ultimo giorno in cui l'alunno ha frequentato le lezioni.

Si ribadisce, inoltre, che in presenza di casi confermati COVID-19, spetta al DdP (Dipartimento di Prevenzione) della ASL di Bari:

- occuparsi dell'indagine epidemiologica volta ad espletare le attività di contact tracing (ricerca e gestione dei contatti);
- provvedere alla prescrizione della quarantena per gli alunni ed il personale scolastico individuati come contatti stretti del caso confermato COVID-19.

*(rif. Circolare Ministero Salute 24 settembre 2020, Prot.n. 30847)*

Con ns. nota prot. n. 4827/U del 04/12/2020 è stato notificato il caso al DdP, con richiesta di fornire con urgenza disposizioni e indicazioni operative per la gestione del caso.

Di seguito si rendono note le indicazioni fornite via mail in data 4/12/2020, dal Dipartimento di Prevenzione ASL BA – Operatori corona virus.

E-mail : [baic84400d@istruzione.it](mailto:baic84400d@istruzione.it) E-mail certificata: [baic84400d@pec.istruzione.it](mailto:baic84400d@pec.istruzione.it) Sito Web: <http://www.el7montellosantomauro.edu.it>

C.F.: **93423430722** – C.M.: **BAIC84400D** – Codice Ufficio: **UFIODG** – Codice IPA: **istsc\_baic84400d**



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**EL/7 C.D. MONTELLO – S.M. SANTOMAURO**



Via G. Bartolo, 8 - 70124 Bari - Segreteria/Presidenza Tel. 080 504 6347 fax 080 504 6347  
Via Vassallo, 16 - 70125 Bari - Segreteria Tel. 080/5013617 - Presidenza- Tel/Fax 080/5019000

*Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro*

Oggetto *DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE operatori coronavirus del* 04/12/2020 15:19:29

Data ed ora messaggio: 04/12/2020 15:19:29

Oggetto: *DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE operatori coronavirus*

Da: "*DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE Operatori Coronavirus*"

<*operatori.coronavirus@asl.bari.it*>

A: *baic84400d@istruzione.it*,

*Gent.ma,*

*a seguito di comunicazione riguardo la positività dell'alunno XXX YYY , risultato caso accertato SARS-CoV-2 in data 02/12/2020, l' alunno risulta essere assente da scuola dal 10/11/2020 asintomatico.*

*Come previsto dal Rapporto ISS COVID-19 n.58/2020 in materia di "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia", per la ricostruzione dei contatti stretti per i casi asintomatici si considerano le 48 ore precedenti la raccolta del campione che ha portato alla diagnosi e i 14 giorni successivi alla diagnosi.*

*Poichè l'alunna è assente da scuola dal 10/11/2020 i contatti scolastici non rientrano nel periodo sopra indicato.*

*Per qualsiasi ulteriore chiarimento e/o comunicazione, si forniscono i contatti Referente COVID-19 ASL, la dott.ssa Sara De Nitto ( mail: XXXXXX).*

*Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.*

*Dott.ssa Sara De Nitto*

*Servizio Igiene e Sanità Pubblica*

*Dipartimento di Prevenzione ASL BA*

Si specifica che le famiglie degli alunni direttamente interessati, riceveranno questa comunicazione attraverso il registro elettronico.

La Dirigente Scolastica

*Anna Lia Minoia*

Firma autografa apposta sull'originale cartaceo e sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ex art. 3, comma 2 del Dlgs. 39/93

*Ass.te Amm.vo referente*  
*Sig.ra De Salvo*