AZIENDA SANITARIA LOCALE
NAPOLI 1 CENTRO
*via Comunale del Principe n°13/A - 80145 – **Napoli** – C.F. 06328131211*
***tel.** 081-254.44.03, **email** protocollogenerale@aslnapoli1centro.it, **PEC** aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it*

DIRETTORE GENERALE

URGENTISSIMO, ***a mezzo PEC / email***

La presente sostituisce precedente
Circolare prot. n°20142 del 21.01.2022

A.O.O. Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro
Protocollo: 0020532/U Data: 21/01/2022 15:35
Ufficio: U.O.C. RAPPORTI CON ORGANI E ORGANISMI
Classifica:

a tutti gli **ISTITUTI SCOLASTICI STATALI**
territorio di competenza ASL Napoli 1 Centro
c.a. **Dirigente Scolastico**
agli indirizzi ricevuti dall'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

a tutti gli **ISTITUTI SCOLASTICI COMUNALI**
c.a. **Dirigente Municipalità da n°1 a n°10**
agli indirizzi ricevuti dalla Direzione Generale Comune di Napoli

p.c. Preg.mo **Presidente Giunta Regione Campania**
On.le Vincenzo **De Luca**
per il tramite dell'Ufficio di Gabinetto
email *capogabinetto@regione.campania.it*

p.c. Preg.mo **Assessore all'Istruzione Regione Campania**
dott.ssa Lucia **Fortini**
email *assessore.fortini@regione.campania.it*

p.c. Spett.le **Unità di Crisi regionale COVID-19**
email *tf.covid19@regione.campania.it*

p.c. Preg.mo Direttore Generale – dott. Antonio **Postiglione**
Direzione Generale regionale tutela della salute
email *dg04@regione.campania.it*

p.c. Spett.le **Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**
c.a. **Direttore Generale**
con l'invito a diffondere la presente ad eventuali Istituti Scolastici privati non presenti in indirizzo
email *direzione-campania@istruzione.it*

p.c. Spett.le **Comune di Napoli**
c.a. **ViceSindaco** prof.ssa Mia **Filippone**
email *vicesindaco@comune.napoli.it*
c.a. **Direttore Generale**
con l'invito a diffondere la presente ad eventuali articolazioni comunali competenti non presenti in indirizzo
email *direzione.generale@comune.napoli.it*

p.c. Preg.mo **Sindaco Comune di Anacapri**
dott. Alessandro Scoppa
PEC *protocollo.comunedianacapri@pec.it*
email *sindaco@comunedianacapri.it*

p.c. Preg.mo **Sindaco Comune di Capri**
dott. Marino Lembo
PEC *sindaco.cittadicapri@legalmail.it*
PEC *protocollo.cittadicapri@legalmail.it*

Oggetto: **COVID-19. SCUOLA SICURA** ***Anno Scolastico 2021/2022***
***ULTERIORE AGGIORNAMENTO PROCEDURE OPERATIVE** conseguenziale a D.L. del 07.01.2022 e successive circolari/chiarimenti relative a casi COVID positivi e gestione dei contatti in ambito scolastico.*

In occasione del nuovo anno scolastico 2021/2022 e relativamente all'attuale scenario pandemico dell'infezione da Sars-Covid-19, con riferimento a precorsi indirizzi e con particolare riferimento alla numerose Circolaricongiunte del Ministero della Salute e del Ministero dell'Istruzione che hanno fornito l'"*Aggiornamento delle indicazioni per l'individuazione e la gestione dei contatti di casi di infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico* " questa Azienda ha provveduto ad aggiornare con proprie Circolari esplicative le procedure da adottare per i casi positivi e i contatti in ambito scolastico.

Il D.L. n°01 del 07.01.2022 (pubblicato su G.U.R.I. n°Serie Generale n°4 del 07.01.2022) ha emanato, tra l'altro, nuove *procedure operative relative a casi COVID 19 positivi e alla gestione dei contatti in ambito scolastico* che sinteticamente sono state riportate nella Circolare aziendale trasmessa a quanti in indirizzo (rif. Circolare ASL Napoli 1 Centro di sabato 08.01.2022 ore 15,15).

Alla luce di alcune richieste di chiarimento pervenute dagli Istituti scolastici e da *successive circolari/chiarimenti relative a casi COVID positivi e gestione dei contatti in ambito scolastico*, si riportano, di seguito, a maggior chiarezza e precisazioni, le tabelle inerenti le procedure di gestione dei casi positivi COVID-19 e dei contatti in ambito scolastico suddivise per scuola dell' infanzia (*Tabella 1*), scuola primaria (*Tabella 2*) e scuola secondaria di I e II grado (*Tabella 3*) secondo quanto previsto dalla Circolare congiunta del Ministero della Salute e Ministero dell'Istruzione n. 11 del 08.01.2022

Tabella 1
Schema semplificativo nuove procedure operative per la gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 nella scuola dell'INFANZIA.

Grado d'istruzione	**Età**	**N° casi positivi per classe**	**Provvedimenti per gli alunni**		**Provvedimenti per docenti e personale esterno ***
			Misura disposta dall'Istituto Scolastico	**Misura sanitaria disposta dal Dipartimento di Prevenzione**	
Infanzia	0-6 anni	**1 caso**	**Sospensione attività didattica per 10 gg**	Quarantena di 10 gg che termina con test molecolare/antigenico di uscita negativo	Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)

* Per il personale della scuola e il personale esterno, in ogni ordine scolastico, si intende chi ha svolto attività in presenza nella sezione/gruppo del caso positivo per almeno 4 ore, anche non continuative, nelle 48 ore precedenti l'insorgenza del caso.

Tabella 2
Schema semplificativo nuove procedure operative per la gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 nella scuola PRIMARIA.

Grado d'istruzione	**Età**	**N° casi positivi per classe**	**Provvedimenti per gli alunni**		**Provvedimenti per docenti e personale esterno**
Primaria	6-10 anni		Misura disposta dall'Istituto Scolastico	Misura sanitaria disposta dal Dipartimento di Prevenzione	
		1 caso	**Didattica in presenza**	Sorveglianza con testing (T0 e T5). In attesa dell'esito del primo tampone T0 non è consentito recarsi a scuola.	Auto-sorveglianza. In ogni caso, si ritiene opportuno raccomandare per il personale posto in Auto sorveglianza di effettuare comunque i test diagnostici T0 e T5.
		2 o più casi	**Didattica a distanza per 10 gg**	Quarantena della durata di 10 gg che termina con test molecolare/antigenico di uscita negativo.	Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)

Tabella 3

Schema semplificativo nuove procedure operative per la gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 nella scuola SECONDARIA DI I e II GRADO.

Grado d'istruzione	Età	N° casi positivi per classe	Provvedimenti per gli alunni		Provvedimenti per docenti e personale esterno
			Misura disposta dall'Istituto Scolastico	Misura sanitaria disposta dal Dipartimento di Prevenzione	
Scuola secondaria di I e II grado	11-18 anni	**1 caso**	**Didattica in presenza**	Auto-sorveglianza e uso di mascherina FFP2 per 10 gg.	Auto-sorveglianza e uso di mascherina FFP2 per 10 gg.
		2 casi	**Didattica a distanza per 10 gg** per: Soggetti non vaccinati o che non abbiano concluso il ciclo vaccinale primario o che abbiano concluso il ciclo vaccinale primario da più di 120 gg o che siano guariti da più di 120 gg	Quarantena di 10 gg che termina con test molecolare/antigenico di uscita negativo.	Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)
			Didattica in presenza* per: Soggetti che abbiano concluso il ciclo vaccinale primario o che siano guariti da meno di 120 giorni e per coloro ai quali sia stata successivamente somministrata la dose di richiamo	Auto-sorveglianza e uso di mascherina FFP2 per 10 gg.	
		3 o più casi	**Didattica a distanza per 10 gg**	Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)	Circolare del Ministero della Salute 0060136-30/12/2021 per i contatti stretti (ad ALTO RISCHIO)

* Si precisa che, alla luce della nuova normativa, i requisiti per poter frequentare in presenza, seppur in regime di Auto-sorveglianza, devono essere dimostrati dall'alunno interessato. L'istituzione scolastica, per effetto dell'intervento legislativo, è abilitata a prendere conoscenza dello stato vaccinale degli studenti in questo specifico caso.

Si specifica che per rientrare a scuola è sufficiente l'esito negativo del test antigenico/molecolare a T0, T5 e T10 che i genitori dovranno **comunicare** al Referente scolastico COVID-19. Se l'esito del tampone T0 è positivo il Referente COVID-19 è tenuto ad **informare** tempestivamente. l'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva di riferimento.

Conseguenzialmente a quanto sopra si rende necessaria l'integrazione delle precedenti circolari ASL Napoli 1 Centro, a valore di aggiornamento e sostituzione.

Studente / Personale scolastico positivo a Covid-19

notizia di positività acquisita dall'Istituto scolastico rispetto all'ASL

. **il referente COVID-19 dell'Istituto Scolastico** contatta l'U.O. di Prevenzione Collettiva competente per territorio tramite e-mail:

.. comunica il nominativo del soggetto (studente o personale scolastico) positivo al COVID-19;

.. trasmette l'elenco nominativo (cognome, nome, C.F., indirizzo, n° cellulare, classe e sezione dell'Istituto scolastico) degli alunni che frequentano la stessa classe e del personale docente e non docente se ha svolto in presenza, nelle 48 h precedenti, 4 o più ore all'interno della classe in cui è stato individuato il caso positivo compilando il modulo allegato a precedenti Circolari ASL Napoli 1 Centro;

.. comunica ai genitori degli alunni che frequentano:

la scuola dell'infanzia

- la sospensione attività scolastica di tutta la classe per 10 gg:

la scuola primaria

- se in presenza di **1 caso** attiva la sorveglianza con testing T_0 (nel più breve tempo possibile dalla notizia di positività del caso) e T_5 (dopo 5 gg dal T_0) comunicando il giorno e l'ora in cui recarsi presso la sede ASL del Frullone **con accesso pomeridiano esclusivamente nella fascia oraria 14:30 – 18:30 muniti di tessera sanitaria**.
  Si precisa che **è facoltà** dei genitori di coloro che sono sottoposti a sorveglianza con testing effettuare il tampone molecolare ai tempi T_0 e T_5 o l'equivalente teast antigenico anche presso struttura diversa dalla ASL (farmacie, laboratori privati) con costo a propri carico. In questo caso è fatto obbligo di comunicare tempestivamente l'esito sia al Referente COVID scolastico che alla U.O. Prevenzione Collettiva territorialmente competente;
- se in presenza di **2 o più casi** l'attivazione della didattica a distanza per 10 gg.

la scuola secondaria I e II grado

- se in presenza di **1 caso**: frequenza con obbligo di di mascherina FFP2 per 10 gg.
- se in presenza di **2 casi** :
  - didattica a distanza per 10 gg per i soggetti non vaccinati o che non abbiamo concluso il ciclo vaccinale primario (solo 1 dose),, vaccinati con 2 dosi da più di 120 gg. o guariti da più di 120 gg.
  - didattica in presenza con autosorveglianza e uso di mascherina FFP2 per 10 gg. per i soggetti vaccinati con ciclo completo primario (2 dosi) o sia stata somministrata dose di richiamo (3 dosi) o guariti da meno di 120 gg.;
- se in presenza di **3 casi**: didattica a distanza per 10 gg. di tutta la classe

. **l'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva dell'ASL** competente per ubicazione territoriale dell'Istituto:
per il caso positivo:
.. avvia la conseguenziale indagine epidemiologica sul caso;
.. attiva la sorveglianza durante il periodo di isolamento;
.. emette il certificato di fine isolamento al termine delle diverse misure previste dalla Circolare del Ministero della Salute su citata. I MMG e i PLS provvederanno, a seguito del rilascio dell'attestato di fine isolamento/quarantena da parte dell'U.O. di Prevenzione Collettiva, a rilasciare certificato di riammissione;
per i contatti di cui all'elenco inviato dal Referente Covid -19 dell'Istituto scolastico:
.. comunica al Referente COVID scolastico le misure previste dall'attuale D.L. del 05.01.2022 a secondo della fattispecie:
… il giorno e l'ora in cui gli alunni potranno recarsi presso la sede ASL del Frullone per l'effettuazione dei tamponi molecolari/antigenici al T_0 e al tempo T_5.

Si ribadisce inoltre l'organizzazione aziendale, già attiva per l'anno scolastico 2020/2021, finalizzata ad una corretta conoscenza dei rispettivi compiti e funzioni e ad una efficiente gestione delle eventuali criticità connesse all'emergenza epidemiologica da SARS COV- 2 in ambito scolastico; a tal proposito è importante ricordare - e confermare - che quest'Azienda ha:

- individuato n°11 aree omogenee del territorio di propria competenza (in corrispondenza di ogni Distretto Sanitario di base) associandole alle Unità Operative di Prevenzione Collettiva, come di seguito:

U.O.P.C.	aree di riferimento	responsabile	sede in Napoli
24	Chiaia / San Ferdinando / Posillipo	dr.ssa Maria **Coppola**	piazza Municipio 84
31	Avvocata / Montecalvario / San Giuseppe Porto / Mercato Pendino		
73	Anacapri / Capri		
25	Bagnoli / Fuorigrotta	dr. William **Dattilo**	via Degni 25
26	Pianura / Soccavo		
27	Arenella / Vomero	dr. Guido **De Rosa**	Cavone delle Noci allo Scudillo24/26
29	Stella / San Carlo all'Arena		via Don Bosco 4/f
28	Chiaiano / Piscinola / Marianella	dr. Alfonso **Poerio**	viale della Resistenza 25
30	Secondigliano / Miano /San Pietro a Patierno		via Vincenzo Valente 31
32	Ponticelli / Barra / San Giovann a Teduccio	dr.ssa Patrizia **Iannucci**	via Don Bosco 4/f
33	San Lorenzo / Vicaria / Poggioreale		via Bernardo Quaranta 2b

attivando, **come a perfetta conoscenza di quanti in indirizzo** *(che qui non si riportano per evitare una diffusione massiva che potrebbe generare l'utilizzo inappropriato di tali canali di comunicazione)*, per ognuna di esse sia un **indirizzo email dedicato** ***scuolasicura.__@aslnapoli1centro .it*** (undici indirizzi dedicati) nonché in casi urgenti o per particolari richieste una **utenza telefonica** (cellulare anche con whatsapp e sms, undici utenze dedicate).

Nella certezza che è intendimento delle parti rendere trasparente, proficuo e costruttivo il confronto, fermo restando il principio della reciproca autonomia e della distinzione dei ruoli, si coglie l'occasione per ringraziare ancora una volta quanti in indirizzo per l'impegno profuso nel segnalare ogni episodio di positività con tempestività e completezza dei dati, contribuendo notevolmente a rendere il lavoro conseguenziale di competenza dell'ASL più preciso ed allo stesso modo tempestivo e completo.

Distinti saluti.

il Direttore Dipartimento di Prevenzione
dr.ssa Lucia **Marino**
_____firmato sull'originale_____

il Direttore Sanitario
dr.ssa Maria **Corvino**
_____firmato sull'originale_____

il Direttore Generale
dott. ing. Ciro **Verdoliva**
_____firmato sull'originale_____

al lavoro per garantire salute

p.c. CV, corrispondenzaASLNA1C\01.2022