

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ANTONIO CUSTRA" - CERCOLA (NA)**

Ambito Territoriale NA 20

Cod. mecc. NAIC850002 - c. f. 94065440631

DIREZIONE: VIA EUROPA, 22 - 80040 CERCOLA (NA)

☎: 081.733.33.74

✉: [naic850002@istruzione.it](mailto:naic850002@istruzione.it)

✉: [naic850002@pec.istruzione.it](mailto:naic850002@pec.istruzione.it)

🌐: [www.iccustra.edu.it](http://www.iccustra.edu.it)

**Al Personale Docente e ATA  
Ai Genitori degli alunni della classe 5A  
Scuola Primaria  
Alla DSGA  
Al Sito/web**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "A. CUSTRA"-CERCOLA  
Prot. 0001255 del 02/02/2022  
IV-8 (Uscita)

**OGGETTO: Disposizioni per la classe 5A della Scuola Primaria\_ per effettuazione TNF**

**VISTA** la segnalazione inviata all'Asl NA 3 con prot. n. 1167 del 01/02/2022 inerente alla gestione del secondo caso di positività al SARS-COVID2 nella classe in oggetto;

**CONSIDERATA** la circolare del Ministero della salute n.11 del 08/01/2022;

**CONSIDERATE** le disposizioni di attivazione DDI già comunicate con Prot. n. 1011 del 28/01/2022.

**SI COMUNICA**

che i contatti stretti segnalati, sottoposti a quarantena, **effettueranno un TNF in data 07/02/2022** presso il drive sito a Pollena Trocchia (NA) in via Apicella. Il risultato del test negativo (T0) è valido come attestazione per il rientro a scuola.

In caso di comparsa di sintomatologia compatibile con il COVID-19 il soggetto (o i genitori in caso di soggetto minorenni) è tenuto ad informare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o PLS.

I soggetti che non si sottoporranno al TNF devono effettuare la quarantena di 14 giorni, così come previsto da Circolare del Ministero della Salute n.36254 dell'11 agosto 2021, in questo caso il rientro a scuola potrà poi avvenire su presentazione di un'autodichiarazione del genitore che attesterà il rispetto della tempistica e la totale assenza di sintomatologia durante tutto il periodo della quarantena (*utilizzando l'allegato presente nella modulistica genitori del sito Istituzionale*).

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Aniello Ruocco**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. 39/93