



Istituto di Istruzione Superiore Statale  
"L. da Vinci - P. De Giorgio" --- Lanciano



Istituto Tecnico settore Tecnologico  
Istituto Professionale

C.F. 90030110697 - C.M. CHIS01100A - E-mail-pec chis01100a@pec.istruzione.it - E-mail chis01100a@istruzione.it - Web www.iisdavincidegiorgio.it  
sede "DA VINCI": Indirizzo Via G. Rosato, 5 - 66034 Lanciano (Chieti) • Telefono 0872-4.25.56 • Fax 0872-70.29.34  
sede "DE GIORGIO": Indirizzo Via A. Barrella, 1 - 66034 Lanciano (Chieti) • Telefono 0872-71.34.34 • Fax 0872-71.27.59

Agli Alunni della classe 1 sez. E  
Ai Genitori e agli esercenti la responsabilità genitoriale  
degli alunni della classe 1 sez. E  
Ai docenti della classe 1 sez. E

ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE - "DA VINCI - DE GIORGIO"-LANCIANO  
Codice AOO: SEGR\_CHIS01100A  
Prot. 0005775 del 28/03/2022  
V (Uscita)

**Oggetto: Comunicazione caso Covid \_ classe 1 sez. E**

Si comunica che, ai sensi dell' **art 6 del DL n° 5 del 04 febbraio 2022**, dal **29 marzo al 05 aprile** è prevista l'attività didattica in presenza, in regime di auto sorveglianza con l'utilizzo di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 (docenti e alunni) fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto con il soggetto confermato positivo al COVID-19.

Si precisa che il regime di **Auto-sorveglianza è sotto la responsabilità genitoriale** e in base alla circolare del Ministero della salute n° 0009498 del 04/02/2022 *"si rappresenta che, fatta salva la disposizione dell'autosorveglianza per coloro che hanno ricevuto la dose booster o che hanno completato il ciclo vaccinale primario entro 120 giorni, o che sono guariti entro 120 giorni o che sono guariti dopo il completamento del ciclo primario, per tutte le altre fattispecie la quarantena per contatto stretto è pari a 5 giorni con test antigenico o molecolare negativo all'uscita."*

L'alunno/a risultato positivo rientrerà in classe con l'esibizione dell'esito del tampone negativo (senza certificazione medica).

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott. Gaetano Luigi Fuiano**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art. 3 del D.L. 39/93