



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"**

*Indirizzo musicale*

**Viale J. F. Kennedy, n. 139 00043 CIAMPINO - Distretto 40**

**☎ / fax 06/7912042 ✉ [rmic8a000e@istruzione.it](mailto:rmic8a000e@istruzione.it)**

p.e.c.: [rmic8a000e@pec.icleonardodavinci.it](mailto:rmic8a000e@pec.icleonardodavinci.it)

sito: [www.icleonardodavinciciampino.edu.it](http://www.icleonardodavinciciampino.edu.it)

**Codice Fiscale: 90049400584 Codice ministeriale: RMIC8A000E**

Prot. n. 192/IV.8.1

Ciampino, 15/01/2022

A tutti i genitori degli alunni  
della scuola secondaria di primo grado

**COMUNICAZIONE N. 201**

**Oggetto: PLESSO KENNEDY: disposizioni pratiche in tema di lotta al Covid**

In relazione all'oggetto della presente comunicazione e alla luce della normativa vigente (D.L. n.1 del 7 Gennaio 2022; Nota MIUR n.11 del 08/01/22; nota Miur n. 14 del 10/01/22), e a parziale rettifica della Comunicazione n. 187 vista la modificazione attuativa del detto decreto, si invitano i genitori a rispettare scrupolosamente le seguenti indicazioni:

- 1) comunicare tempestivamente, entro l'orario di servizio della segreteria scolastica, lo stato di positività (con allegato risultato tampone) o di contatto stretto del proprio figlio, con conseguente richiesta di attivazione della DDI, **esclusivamente** all'indirizzo mail dedicato [covidkennedy@icleonardodavinciciampino.edu.it](mailto:covidkennedy@icleonardodavinciciampino.edu.it)
- 2) in caso di comunicazione da parte della scuola del **1° caso di positività** nella stessa classe, l'attività didattica continuerà in presenza con regime di auto sorveglianza con utilizzo di mascherine esclusivamente di tipo ffp2. I genitori sono pregati di stampare, preventivamente, il green pass del proprio figlio (scaricabile dalle App IO o SALUTELAZIO), con "dettagli" allegati allo stesso con data ultima vaccinazione come da esempio. **Esclusivamente nel caso in cui la stampa non fosse possibile**, si potrà salvare il relativo screenshot sul cellulare/tablet.  
In caso di immunità da guarigione stampare/salvare il risultato del tampone negativo.
- 3) in caso di comunicazione da parte della scuola del **2° caso di positività** nella stessa classe, fornire al proprio figlio i dettagli del Green Pass precedentemente stampato o salvato in modo da poterlo mostrare al cancello d'ingresso al personale addetto al controllo ogni giorno per i 10 gg consecutivi a partire dal riscontro della positività.
- 4) **Potranno accedere ai locali "interni" della scuola e partecipare all'attività didattica solo gli alunni muniti della documentazione di cui sopra riscontrante tre dosi di vaccino o il "ciclo primario" (due dosi di vaccino) effettuato da meno di 120 gg oppure, in caso di immunità da guarigione, solo gli alunni per i quali siano trascorsi meno di 120gg dal tampone negativo.**

Nel caso in cui non si sia concluso il ciclo vaccinale primario, o siano passati più di 120 giorni dalla seconda dose o dalla negativizzazione attestata da tampone, sarà attivata la DDI per la durata di 10 giorni e gli alunni saranno tenuti a seguire una quarantena di 10 giorni con test di uscita (tampone molecolare o antigenico) con risultato negativo.

5) Si ricorda che nel caso vi siano tre positivi nella stessa classe si andrà in regime di DAD.

Si fa presente che gli esiti negativi dei tamponi andranno comunicati tempestivamente sempre alla stessa mail del punto 1)

10:05

< ?

# Certificazione verde COVID-19



## EU Digital COVID Certificate



Surname(s) and forename(s)  
*Cognome e Nome*

Date of birth  
*Data di nascita (aaaa-mm-gg)*

Unique Certificate Identifier

[Dettagli](#) [Salva](#)

10:06

< ?

### Dettagli del certificato

---

**Certificazione valida 270 giorni (9 mesi) dalla data dell'ultima somministrazione, salvo modifiche normative**

---

Malattia o agente bersaglio  
**COVID-19**

Tipo di vaccino somministrato  
**SARS-CoV-2 mRNA vaccine**

Denominazione del vaccino  
**Comirnaty**

Produttore o titolare dell'AIC del vaccino  
**Biontech Manufacturing GmbH**

Numero della dose effettuata / numero totale dosi previste  
**3 / 3**

Data dell'ultima somministrazione  
**29-11-2021**

Stato in cui è stata eseguita la vaccinazione  
**IT**

Soggetto che ha rilasciato la certificazione  
**Ministero della Salute**

[Chiudi](#)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Eliana Restucci  
Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs 39/1993