

Per quanto riguarda la fase operativa, in tutti e 6 i distretti della ASL Roma 2 è istituita un'Equipe Scuola anti-Covid che collabora con il Referente Scolastico Covid di ciascun Istituto per la gestione dei casi Covid-19 confermati e applica le procedure previste dalle normative vigenti, in base allo scenario emerso dall'indagine epidemiologica. Ciascuna Equipe distrettuale anti-Covid comunica con il referente scolastico attraverso mail

Distretto scolastico	Indirizzo email
D4	scuolasalute.d4@aslroma2.it
D5	scuolasalute.d5@aslroma2.it
D6	scuolasalute.d6@aslroma2.it
D7	scuolasalute.d7@aslroma2.it
D8	scuolasalute.d8@aslroma2.it
D9	scuolasalute.d9@aslroma2.it

FORMAT DI SEGNALAZIONE per caso Covid da parte del Referente Scolastico

Per il primo caso delle scuole dell'infanzia

“Gentile Equipe anti Covid-19,
 Di seguito sono riportate le informazioni di supporto per l'indagine epidemiologica del **1° CASO**:

Nome e cognome:
 Ruolo (alunno/operatore):
 Nome Istituto Scolastico:
 Plesso:
 Sezione:
 Data di esecuzione test:
 Data ultimo giorno di scuola:
 Data insorgenza sintomi, se nota:
 Recapito telefonico genitore 1:
 Recapito telefonico genitore 2:

La referente Covid Istituto XXXXX –
 Prof.ssa Tel. 347xxxxxxx – email rosaxxx@xxxxxx”

Per il secondo caso delle scuole delle scuole primarie/secondarie

*Per dare rapido seguito alla Vs segnalazione **di secondo caso positivo** è necessario compilare il format di seguito predisposto da inviare nel testo mail all'indirizzo Scuola Salute distrettuale (senza allegare). Allegare invece se disponibile il solo tampone positivo.*

“Gentile Equipe anti Covid-19,
 In data ____/____/____ è iniziata la sorveglianza con testing/auto-sorveglianza per la classe, grado _____ dell'Istituto Plesso a seguito di **primo tampone positivo** di A. L.(riportare nome per esteso).

Di seguito sono riportate le informazioni di supporto per l'indagine epidemiologica del **1° CASO**:
 Nome e cognome:

Ruolo (alunno/operatore):
Data di esecuzione test:
Data ultimo giorno di scuola:
Data insorgenza sintomi, se nota:
Recapito telefonico genitore 1:
Recapito telefonico genitore 2:

In data __/__/____ riceviamo comunicazione di un **secondo tampone positivo** di A. L. (riportare nome per esteso).

Di seguito sono riportate le informazioni di supporto per l'indagine epidemiologica del 2° **CASO**:

2 CASO

Nome e cognome:
Ruolo (alunno/operatore):
Data di esecuzione test:
Data ultimo giorno di scuola:
Data insorgenza sintomi, se nota:
Utilizzo trasporto scolastico (n. linea e data ultimo trasporto, se note):
Recapito telefonico genitore 1:
Recapito telefonico genitore 2:

La referente Covid Istituto XXXXX –
Prof.ssa Tel. 347xxxxxxx – email rosaxxx@xxxxxx”

Per il terzo caso delle scuole delle scuole secondarie

“Gentile Equipe anti Covid-19,
In data __/__/____ è iniziata la quarantena/auto-sorveglianza per la classe, grado _____
dell'Istituto Plesso a seguito di **II caso confermato A.L.** (riportare nome per esteso).

In data __/__/____ riceviamo comunicazione di un **III tampone positivo** dell'alunno/a A. L. (riportare nome per esteso).

Di seguito sono riportate le informazioni di supporto per l'indagine epidemiologica del 3° **CASO**:

Nome e cognome:
Ruolo (alunno/operatore):
Data di esecuzione test:
Data ultimo giorno di scuola:
Data insorgenza sintomi, se nota:
Recapito telefonico genitore 1:
Recapito telefonico genitore 2:

La referente Covid Istituto XXXXX –
Prof.ssa Tel. 347xxxxxxx – email rosaxxx@xxxxxx”