

## Allegato 1

Estratto dalla Circolare del Ministero della Salute del 22/05/2020. "Indicazioni per l'attuazione di misure contenitive del contagio da SARS-CoV-2 attraverso procedure di sanificazione di strutture non sanitarie (superfici, ambienti interni) e abbigliamento"

Attività di sanificazione in ambiente chiuso

[...]

- La maggior parte delle superfici e degli oggetti necessita solo di una normale pulizia ordinaria.
- Interruttori della luce e maniglie delle porte o altre superfici e oggetti **frequentemente toccati** dovranno essere puliti e disinfettati utilizzando prodotti disinfettanti con azione virucida autorizzati dal Ministero della salute per ridurre ulteriormente il rischio della presenza di germi su tali superfici e oggetti. (Maniglie delle porte, interruttori della luce, postazioni di lavoro, telefoni, tastiere e mouse, servizi igienici, rubinetti e lavandini, maniglie della pompa di benzina, schermi tattili.)
- Ogni azienda o struttura avrà **superfici e oggetti diversi** che vengono spesso toccati da più persone. Disinfettare adeguatamente queste **superfici e questi oggetti**.

Pertanto:

1. Pulire, come azione primaria, la superficie o l'oggetto con acqua e sapone.
2. Disinfettare se necessario utilizzando prodotti disinfettanti con azione virucida autorizzati evitando di mescolare insieme candeggina o altri prodotti per la pulizia e la disinfezione.
3. Rimuovere i materiali morbidi e porosi, come tappeti e sedute, per ridurre i problemi di pulizia e disinfezione.
4. Eliminare elementi d'arredo inutili e non funzionali che non garantiscono il distanziamento sociale tra le persone che frequentano gli ambienti (lavoratori, clienti, fornitori)

Le seguenti indicazioni possono aiutare a scegliere i disinfettanti **appropriati** sulla base del tipo di 'materiale dell'oggetto/superficie; si raccomanda di seguire le raccomandazioni del produttore in merito a eventuali pericoli aggiuntivi e di tenere tutti i disinfettanti fuori dalla portata dei bambini:

- a) materiale duro e non poroso oggetti in vetro, metallo o plastica:
  - **preliminare detersione con acqua e sapone;**
  - **utilizzare idonei DPI per applicare in modo sicuro il disinfettante;**
  - **utilizzare prodotti disinfettanti con azione virucida autorizzati (vedi note 8 e 9);**
- b) **materiale morbido e poroso o oggetti come moquette, tappeti o sedute**

I materiali morbidi e porosi non sono generalmente facili da disinfettare come le superfici dure e non porose. I materiali morbidi e porosi che non vengono frequentemente toccati devono essere puliti o lavati, seguendo le indicazioni sull'etichetta dell'articolo, utilizzando la temperatura dell'acqua più calda possibile in base alle **caratteristiche** del materiale. Per gli eventuali arredi come poltrone, sedie e panche, se non è possibile rimuoverle, si può **procedere** alla loro copertura con teli rimovibili monouso o lavabili

Estratto da:

Istituto Superiore di Sanità

Raccomandazioni ad interim sulla sanificazione di strutture non sanitarie nell'attuale emergenza COVID-19: **superfici, ambienti interni e abbigliamento**. Versione del 15 maggio 2020. Gruppo di Lavoro ISS Biocidi COVID-19 2020, 28 p. Rapporto ISS COVID-19 n. 25/2020

Organismi nazionali ed internazionali e i dati derivanti dai PMC attualmente autorizzati suggeriscono, **come indicazioni generali** per la disinfezione delle superfici, a seconda della matrice interessata, i principi attivi riportati in **Tabella 1**.

**Allegato 2: Elenco Referenti per l'ambito scolastico all'interno delle ASL del Piemonte**

ASL	NOMINATIVI	TELEFONO	MAIL
CITTÀ DI TORINO (Distretto Nord Ovest)	Rossella Cristaudo	011 5663169/3240	covidscuola@aslcittaditorino.it
	Daniela Dellapiana		
	Angela Strippoli		
	Rachele Rocco		
	Daniela Agagliati		
	Francesca Pala		
	Serena Vadrucci		
CITTÀ DI TORINO (Distretto Sud Ovest)	Romeo Brambilla		
	Rosaria Gallo		
	Gabriella Garra		
	Francesco Novello		
	Giovanna Mollace		
	Daniele Rizzico		
	Angela Guagliardo		
Francesca Polistina			
CITTÀ DI TORINO (Distretto Nord Est)	Elisabetta Scarvaglieri		
	Morena Stroscia		
	Roberto Zacco		
	Elvira Barile		
	Lucia Portis		
	Arianna Mendolicchio		
	Omar Tiozzo		
Monica Valinotto			
CITTÀ DI TORINO (Distretto Sud Est)	Vittorina Buttafuoco		
	Luciana Risina		
	Carmen Dirità		
	Marina Spanu		
	Teresa De Villi		
	Daniela Granatiero		
TO3	Reperibile SISP	3297507369	sispcovid19@aslto3.piemonte.it
	Centralino dedicato	011 9551944	
TO4	Paolo Gagliano	011 4211606	pgagliano@aslto4.piemonte.it
	Gisella Reviglione	0125 414767; 3356758180	greviglione@aslto4.piemonte.it
	Marco Ruschi	0125 414771; 3356758210	mruschi@aslto4.piemonte.it
	Maria Grazia Scarcia	0125 414774; 3356758230	mgsarcia@aslto4.piemonte.it
	Franco Valtorta	011 8212325; 335205738	fvaltorta@aslto4.piemonte.it
	Irene Zoia	011 8212312	izoia@aslto4.piemonte.it
	Segreteria SISP	Settimo Torinese: 011 8212308; Ivrea: 0125 414713; Cirié: 011 9217614	
TO5	Astrid Cartolaro	011 94294652	cartolaro astrid@aslto5.piemonte.it
	Melina Randazzo	011 6806841	randazzo melina@aslto5.piemonte.it
	Elena Soave		soave elena@aslto5.piemonte.it
VC	Aniello D'Alessandro	0161 593034	aniello.dalessandro@aslvc.piemonte.it
	Rosita Cranco	0163 426234	rosita.cranco@aslvc.piemonte.it
	Ombretta Della Marianna	0161 0593048	o.dellamarianna@aslvc.piemonte.it
	Virginia Silano	3316775252	virginia.silano@aslvc.piemonte.it
BIELLA	Pier Carlo Vercellino	015 15153650	segnalazioni.covid@aslvc.piemonte.it
	Lattuada Marina	015 15159264	piercarlo.vercellino@aslbi.piemonte.it
NOVARA	Area Sud: Manuela Fontana	0321 374304/0321 374507	marina.lattuada@aslbi.piemonte.it
	Area Nord: Raffaella Martinez	0322 848364	manuela.fontana@asl.novara.it
VCO	Alessandra Bonacina	0323 541746/3478828611	raffaella.martinez@asl.novara.it
	Sara Licciardello	0324 491602	alessandra.bonacina@aslvc.it
CN1	Cuneo: Pierfederico Torchio, Gabriella Maggiorotto, Giampiero Busellu	0171 450381	sisp.covid@aslcn1.it
	Mondovi	0174 676143/40	
	Fossano: Salvatore Zito	0172 699251	

	Savigliano: Gabriele Giorgianni	0172 240679	
	Saluzzo: Emanuela Murialdo, Renata Barberis	0175 215613	
CN2	Camilla Lion	0173 594825	<a href="mailto:clion@aslcn2.it">clion@aslcn2.it</a>
	Claudia Musso	0173 316930	<a href="mailto:cmusso@aslcn2.it">cmusso@aslcn2.it</a>
ASTI	Maurizio Oddone	3382616536	<a href="mailto:moddone@asl.at.it">moddone@asl.at.it</a>
	Nadia Abate	3357704295	<a href="mailto:nabate@asl.at.it">nabate@asl.at.it</a>
	Stefano Mosca	3899905590	<a href="mailto:smosca@asl.at.it">smosca@asl.at.it</a>
AL	Daniela Novelli	0131 307801	<a href="mailto:dnovelli@aslal.it">dnovelli@aslal.it</a>
	Giacomina Solia		<a href="mailto:gsolia@aslal.it">gsolia@aslal.it</a>

**Allegato 3 - Flow-chart insorgenza di sintomatologia sospetta e/o febbre >37,5°C (alunno o operatore scolastico)**

**A DOMICILIO**

- il soggetto con sintomi resta a casa;
- se operatore scolastico comunica l'assenza dal lavoro per motivi di salute, con certificato medico;
- se alunno, i genitori dello studente comunicano alla scuola l'assenza scolastica per motivi di salute.

**A SCUOLA**

- Il soggetto indossa la mascherina chirurgica e, nel caso di alunno minore, viene accompagnato ed assistito, nel rispetto della distanza interpersonale, da un operatore scolastico, anch'esso dotato di mascherina chirurgica, in una stanza dedicata, in attesa di essere affidato al genitore/tutore legale;
- il soggetto si allontana dalla struttura e rientra al proprio domicilio; nel caso si tratti di alunno, devono essere chiamati i genitori perché prelevino il bambino;
- si puliscono e disinfettano superfici e ambienti e si favorisce il ricambio d'aria



1. il soggetto contatta il Medico curante (PLS o MMG) per la valutazione clinica del caso;
2. il Medico curante (PLS o MMG) in caso di sospetto COVID-19 inserisce il soggetto in piattaforma compresi i conviventi in caso di soggetti superiori ai 14 anni;
3. il DdP, previa valutazione, esegue il test diagnostico;

**4. se il test è POSITIVO:**

- il SISP avvia le attività di indagine epidemiologica, *contact tracing* e disposizioni di isolamento o quarantena dei contatti stretti individuati;
- il referente scolastico COVID-19 collabora con il SISP per fornire l'elenco degli alunni, nonché degli operatori scolastici e comunque di tutti i soggetti venuti a contatto con il caso confermato nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi;
- il SISP indica alla scuola le azioni di sanità pubblica da intraprendere, inclusi i necessari interventi di sanificazione straordinaria e, in collaborazione con il Dirigente Scolastico, predispone idonea comunicazione/informazione alle famiglie;
- per il rientro in comunità del caso confermato si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione di due tamponi risultati negativi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro con attestazione rilasciata da PLS o MMG;

**5. se il test è NEGATIVO:**

- il soggetto rimane a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del Medico curante (PLS o MMG);
- Il medico curante (PLS o MMG) per il rientro a scuola dell'alunno/operatore redige un'attestazione di conclusione del percorso diagnostico-terapeutico raccomandato.

**Se l'alunno è assente per condizioni cliniche non sospette per COVID-19, per la riammissione a scuola il genitore presenta specifica autodichiarazione**

Allegato 4

**FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER  
MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)  
 HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

**Allegato 5**

**FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST  
DIAGNOSTICO PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- consapevole che in assenza di richiesta da parte del Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), il tampone potrebbe non essere effettuato nei tempi previsti e potrebbe essere una prestazione non appropriata che crea inutile disagio al soggetto in particolare se di giovane età;
- consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

Che lo studente è stato posto in isolamento presso la scuola \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ con comunicazione da parte del referente  
scolastico alle ore \_\_\_\_\_ per la presenza dei seguenti sintomi:

Di aver contattato con esito negativo nelle 24 ore precedenti il proprio PLS/MMG (nella fascia oraria  
di contattabilità telefonica) \_\_\_\_\_;

Di aver contattato con esito negativo il Dipartimento di Prevenzione/Guardia Medica dell'ASL  
territorialmente competente;

**Pertanto richiede l'effettuazione del test diagnostico ad accesso diretto presso HOT SPOT scolastico**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

**Allegato 6 - Rilevazione settimanale temperatura prima dell'avvio a scuola**

Nome studente \_\_\_\_\_

Cognome studente \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA**

<b>DATA</b>	<b>TEMPERATURA RILEVATA</b>	<b>FIRMA</b>

## **Allegato 7**

### **INDICAZIONI PREVISTE DALL'AIR-COVID PER LA VALUTAZIONE DI SOGGETTO SOSPETTO DI COVID-19 DA PARTE DI MMG**

Si definisce caso sospetto la persona che presenta una sintomatologia che soddisfa un criterio maggiore o due minori tra i seguenti, in assenza di una diagnosi alternativa più probabile:

#### **CRITERI MAGGIORI**

Durata dei sintomi superiore a 3 giorni

- Febbre superiore a 37,5 °C
- Tosse secca o dispnea
- Anosmia e/o Ageusia

#### **CRITERI MINORI**

Durata dei sintomi superiore a 3 giorni

- Congiuntivite bilaterale
- Astenia severa
- Mal di testa
- Rinorrea
- Disturbi gastrointestinali (diarrea, nausea, vomito)
- Dolori osteomuscolari diffusi
- Faringodinia

**PER L'ETÀ PEDIATRICA, SULLA BASE DELLA VALUTAZIONE CLINICA EFFETTUATA DAL PLS, VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I SINTOMI INDICATI DAL RAPPORTO ISS COVID-19 N. 58/2020 "INDICAZIONI OPERATIVE PER LA GESTIONE DI CASI E FOCOLAI DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA" (VERSIONE DEL 28 AGOSTO 2020).**