Sommario

1 Premessa 2
2 Corresponsabilità Educativa 2
3 Indicazioni generali per la riapertura 3
3.1 Distanziamento sociale tra bambini/ragazzi e tra minori e personale 3
3.2 Distanziamento sociale tra adulti 3
3.3 Dispositivi di protezione 3
3.4 Controllo e monitoraggio dello stato di salute di bambini, genitori e personale 4
3.5 Misure di igiene personale 4
3.6 Misure di igiene di spazi, ambienti, superfici ed oggetti 5
4 Stabilità dei gruppi 5
5 Organizzazione degli spazi 6
6 Aspetti organizzativi 6
6.1 Accoglienza dei bambini 6
6.2 Uscita dei bambini 7
6.3 Informazione per personale, genitori e bambini 7
7 Mensa e riposo pomeridiano 8
7.1 Mensa 8
7.2 Riposo pomeridiano 8
8 Protocolli di sicurezza 8
9 Personale dipendente 8
10 Formazione e informazione del personale 9
11 Indicazioni igienico sanitarie 9
11.1 Misurazione della temperatura 9
11.2 Dispositivi di protezione 9
11.3 Misure di igiene personale 10
11.4 Misure di igiene di spazi, ambienti e superfici 10
11.5 Misure di igiene materiali, oggetti e giocattoli 10
11.6 Aerazione dei locali 10
12 Gestione emergenze Covid-19 11
12.1 Caso positivo al covid 11
12.2 Vaccinazioni e certificazione verde covid 11
13 Interfaccia tra SISP e scuola dell'infanzia 12
14 Datore di Lavoro 12
15 Fornitori. 13
16 Manutenzione dei locali 13

1 Premessa

Il presente documento avvia quindi un percorso che consentirà la graduale ripresa delle attività educative presso la Scuola Per l'infanzia di Villa Grimani International School per fascia di età compresa tra i 1 e i 6 anni, nel rispetto dei principi di sicurezza e prevenzione, a supporto delle famiglie.

I principi su cui si fondano le indicazioni contenute nel presente documento derivano, oltre che dai documenti di carattere nazionale e dalle evidenze scientifiche fin qui disponibili, anche dall'esperienza della scuola maturata durante il centro estivo di giugno 2020.

Va però considerata **l'impossibilità di applicare, nel contesto dei servizi per questa fascia d'età, tutte le misure standard di prevenzione** prescritte alla popolazione generale e ai bambini/ragazzi di età superiore (es. utilizzo della mascherina, distanziamento interpersonale, igiene respiratoria, ecc.). Risulta, dunque, indispensabile individuare e rispettare alcuni **principi di prevenzione specifici per il contesto dei servizi per l'infanzia 1-6 anni.**

Fondamentale risulterà, inoltre, la sorveglianza e l'individuazione precoce di eventuali soggetti sospetti e/o positivi in **stretta collaborazione** con genitori, Servizi per l'infanzia, Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Servizi di Igiene e Sanità Pubblica

Il presente documento andrà **rivalutato nel tempo** in considerazione delle eventuali nuove indicazioni di carattere scientifico, delle raccomandazioni nazionali ed internazionali ed in funzione dell'evoluzione dello scenario epidemiologico.

Il signor. Amarilli Stefano sarà la figura responsabile per la riapertura che verificherà la corretta e puntuale applicazione delle misure di prevenzione del rischio.

In premessa è bene puntualizzare i seguenti punti:

- che la scuola per l'infanzia è classificata come ambiente di lavoro non sanitario;
- che il COVID-19 rappresenta un rischio biologico generico, per il quale, quindi, le misure adottate non sono dissimili da quelle previste per tutta la popolazione;
- che il documento contiene misure di prevenzione e protezione rivolte tanto al personale scolastico quanto agli studenti, alle famiglie e a tutte le persone esterne che possono entrare in scuola;
- che per tutto il personale scolastico vigono gli obblighi definiti dall'art. 20 del D.lgs. 81/2008, tra cui, in particolare quelli di "contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro", di "osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro […] ai fini della protezione collettiva ed individuale" e di "segnalare immediatamente al datore di lavoro […] qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza".

2 Corresponsabilità Educativa

Per poter assicurare un'adeguata riapertura dei servizi, sarà fondamentale costruire un percorso volto a rafforzare il coinvolgimento dei genitori attraverso un patto di corresponsabilità al fine di concordare, responsabilmente, modelli di comportamento finalizzati al contenimento del rischio di diffusione di COVID-19, nel rispetto delle indicazioni contenute nel presente documento. Dovrà, inoltre, essere garantita una forte alleanza tra genitori e servizi educativi, volta a favorire una comunicazione efficace e tempestiva in sinergia con Pediatra di Libera Scelta, il Medico di Medicina Generale e i Servizi di Igiene e Sanità Pubblica

3 Indicazioni generali per la riapertura

Le misure generali di prevenzione e mitigazione del rischio che rimangono da applicare, in quanto fattori di protezione "chiave" sia nei contesti sanitari sia di comunità, includono le seguenti azioni:

1. **praticare frequentemente l'igiene delle mani** con acqua e sapone o con soluzioni/gel a base alcolica e in tutti i momenti raccomandati (prima e dopo il contatto interpersonale, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici);
2. evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
3. tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
4. evitare contatti ravvicinati mantenendo la distanza di almeno un metro dalle altre persone, in particolare con quelle con sintomi respiratori;
5. **in caso di febbre e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) non uscire** di casa e contattare il proprio Medico Curante;
6. indossare la mascherina ed eseguire l'igiene delle mani prima di indossarla e dopo averla rimossa ed eliminata;
7. praticare un'accurata **igiene degli ambienti e delle superfici** con particolare attenzione a quelle che più frequentemente vengono toccate o manipolate o sulle quali possono depositarsi goccioline prodotte con il respiro, il parlato o colpi di tosse e starnuti;
8. **aerare frequentemente i locali e privilegiare le attività all'aria aperta,** evitando i luoghi chiusi e affollati. Tali principi per prevenire la trasmissione e contenere la diffusione di SARS-CoV-2 devono essere però adattati al contesto dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza in considerazione delle specificità degli stessi.

3.1 Distanziamento sociale tra bambini/ragazzi e tra minori e personale

Per bambini verranno promosse le misure igienico-comportamentali con modalità anche ludiche, compatibilmente con l'età e con il loro grado di autonomia e consapevolezza in particolare:

- I bambini saranno aiutati a capire come prendersi cura di sé stessi proteggendosi attraverso il regolare lavaggio delle mani e starnutendo in un fazzolettino che verrà poi smaltito in un cestino.
- I bambini saranno supportati nel comprendere i cambiamenti e l'impegno richiesto dalle nuove abitudini da adottare.

I principi del distanziamento sociale sono modulati in funzione di questo specifico contesto, consapevoli della difficoltà di applicare, soprattutto per quanto riguarda le fasce di età 1-6 anni, il mantenimento della distanza interpersonale tra personale educativo e bambini, e tra bambini stessi.

3.2 Distanziamento sociale tra adulti

Tra adulti è fondamentale il rispetto delle regole di distanziamento e l'adozione di tutte le accortezze previste dal protocollo sanitario in tutti gli altri contesti.

Le riunioni del gruppo di lavoro e con i genitori, compresi i colloqui, possono svolgersi mediante i supporti digitali. Il personale in compresenza manterrà il distanziamento previsto.

3.3 Dispositivi di protezione

Data la difficoltà di garantire il mantenimento della distanza interpersonale tra personale e bambini, risulta fondamentale l'utilizzo in sicurezza delle mascherine o visiere quali strumenti per ridurre la diffusione a mezzo droplet. I dispositivi di protezione delle vie respiratorie vanno quindi utilizzate sempre dal personale dipendente, così come dai genitori e dai fornitori. Per i minori, invece, non è previsto **l'obbligo di utilizzo della mascherina in quanto sono tutti bambini inferiori *ai 6 anni di età*, in accordo con quanto disposto dal DPCM del 17 maggio 2020**. Le mascherine vanno posizionate sempre ben aderenti al volto, a coprire naso, bocca e mento e vanno indossate e tolte tenendole per l'elastico o i lacci da passare dietro le orecchie o legare dietro la nuca. Si ricorda di praticare sempre l'igiene delle mani prima di indossarle e dopo averle eliminate, di non toccarle con le mani durante l'uso. In sostituzione delle mascherine possono essere usate le visiere che vanno periodicamente disinfettate. I guanti, come le mascherine, aiutano a prevenire le infezioni ma solo se utilizzati correttamente: il loro uso non deve sostituire la corretta igiene delle mani; al pari delle mani non devono venire a contatto con bocca, naso e occhi; devono essere ricambiati ogni volta che si sporcano ed eliminati nei rifiuti indifferenziati; al termine dell'uso devono essere eliminati e non possono essere riutilizzati. I guanti monouso risultano necessari particolarmente in alcuni contesti lavorativi, ad esempio per il personale addetto alla pulizia e alla ristorazione, mentre per il personale educativo possono essere raccomandati nell'eventualità di manovre dove sia prevedibile un contatto diretto con secrezioni e liquidi biologici.

3.4 Controllo e monitoraggio dello stato di salute di bambini, genitori e personale

Per prevenire ogni possibile contagio da SARS-CoV-2 qualunque persona che presenta sintomi che possano far sospettare un'infezione (a titolo di esempio non esaustivo: anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza) non farà ingresso nella struttura e verrà invece invitata a rientrare al domicilio e a rivolgersi al Medico Curante. **Fondamentale sarà la collaborazione con i genitori che non dovranno portare il minore al servizio educativo in caso di sintomatologia sia del minore stesso che di un componente del proprio nucleo familiare o convivente**, rivolgendosi al Pediatra o al Medico di Medicina Generale per le valutazioni del caso. La struttura misurerà la temperatura corporea per tutti i minori, accompagnatori e personale dipendente all'ingresso e per chiunque debba entrare nella struttura. In caso di rialzo della temperatura ≥ 37.5° la persona sarà allontanata dalla struttura ed invitata a rivolgersi al proprio Medico Curante per le valutazioni del caso. Inoltre, in particolare in questa fase, in considerazione del fatto che nella maggior parte dei casi l'espressività clinica di COVID-19 in età pediatrica si caratterizza per forme asintomatiche o paucisintomatiche a carico principalmente degli apparati respiratorio e gastrointestinale, **particolare attenzione sarà posta alle condizioni di salute dei genitori**, **familiari e conviventi di tutti i bambini che frequentano la struttura.** Dovrà essere garantita una forte alleanza tra genitori e servizi educativi, volta a favorire una comunicazione efficace e tempestiva qualora un genitore o convivente del bambino, presentasse sintomatologia febbrile o respiratoria. Tale aspetto dovrà, in via prudenziale, essere considerato un possibile campanello d'allarme, anche in assenza di sintomi nel bambino, che richiederà le opportune sinergie con Pediatra di Libera Scelta, Medico di Medicina Generale del genitore/convivente e Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

3.5 Misure di igiene personale

Saranno avviate specifiche attenzioni alla costante, frequente e corretta igiene delle mani (lavaggio con acqua e sapone o con soluzione idroalcolica), raccomandata soprattutto prima e dopo il contatto interpersonale, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici. Tali comportamenti saranno condotti con i bambini più piccoli anche con modalità ludico-ricreative seguendo le raccomandazioni degli organismi internazionali. Verrà sottolineata la particolare importanza di tale

semplice ma efficace misura di mitigazione del rischio di trasmissione di SARS-CoV-2, vista la difficoltà nei bambini più piccoli di far rispettare le misure di distanziamento interpersonale e le misure di protezione delle vie respiratorie tramite mascherina o le misure preventive per il rischio di trasmissione da contatto diretto con bocca, naso, occhi.

Il vestiario del personale sarà ad uso esclusivo per la struttura e si inviteranno i genitori a far sì che anche in bambini adottino questa misura

3.6 Misure di igiene di spazi, ambienti, superfici ed oggetti

Verrà garantita una pulizia approfondita giornaliera degli ambienti con detergente neutro con particolare attenzione agli arredi e alle superfici toccate più frequentemente (es. porte, maniglie, finestre, tavoli, interruttori della luce, servizi igienici, rubinetti, lavandini, scrivanie, sedie, giochi, ecc.), che andranno disinfettate regolarmente almeno una volta al giorno. Una particolare attenzione sarà rivolta a tutti gli oggetti che vengono a contatto con i bambini/ragazzi (fasciatoi, seggioloni, lettini, postazioni di gioco, banchi, ecc.), a quelli utilizzati per le attività ludico-ricreative e a giochi e giocattoli, ricordando che questi dovranno essere ad uso di un singolo "gruppo" di bambini, mentre se usati da più "gruppi" di bambini è opportuna la disinfezione prima dello scambio.

Sarà inoltre garantito un buon ricambio dell'aria in tutte le stanze, in maniera naturale, tenendo le finestre aperte per la maggior parte del tempo. Durante il ricambio naturale dell'aria non saranno presenti i bambini per evitare la creazione di condizioni di disagio/discomfort (correnti d'aria o freddo/caldo eccessivo).

4 Stabilità dei gruppi

In linea con quanto previsto nei documenti nazionali, il mantenimento della distanza interpersonale è un obiettivo che può essere perseguito solo compatibilmente con il grado di autonomia e di consapevolezza dei minori, in considerazione dell'età degli stessi, e senza comunque compromettere la qualità dell'esperienza educativa, al fine di garantire una serena vita di relazione nel gruppo di pari e nell'interazione con le figure adulte di riferimento. Sulla base di tali considerazioni, le attività e le strategie saranno modulate in ogni contesto specifico con la consapevolezza che tale misura di prevenzione non può ovviamente essere reputata sempre applicabile. In egual misura, nel contesto di questo servizio, oggetto del presente documento, risultano di difficile applicazione, da parte dei bambini della fascia d'età 1-6 anni, anche altre indicazioni igienico-comportamentali normalmente raccomandate in diversi contesti della vita quotidiana (es. utilizzo della mascherina, igiene respiratoria e delle mani, automonitoraggio delle condizioni cliniche, ecc.).

Ciò premesso, con l'obiettivo di poter garantire la qualità dell'esperienza educativa riducendo allo stesso tempo il più possibile il rischio di contagio e limitando l'impatto di eventuali disposizioni di sanità pubblica in presenza di casi di COVID-19, saranno adottate specifiche misure organizzative finalizzate ad individuare ogni gruppo di bambini come unità epidemiologica indipendente

Per tale ragione l'attività sarà organizzata in gruppi di età omogenea denominati:

- Asilo nido, gruppo blu 1,5-2 anni
- Scuola Infanzia classe 1, gruppo verde 3 anni
- Scuola Infanzia classe 2, gruppo rosso 4 anni

Saranno evitati i contatti tra gruppi diversi di bambini, organizzando l'attività senza prevedere momenti di intersezione che non permetterebbero più di considerare un singolo gruppo come unità epidemiologica separata. Se, nell'arco dell'anno scolastico questo, in alcuni casi non fosse possibile verrà limitato al tempo strettamente necessario le intersezioni tra gruppi diversi di bambini e personale, limitando, inoltre, il numero di gruppi eventualmente coinvolti dalle intersezioni stesse. In ogni caso

verranno registrate tutte le eventuali attività di contatto tra gruppi diversi di bambini o personale educativo, al fine di favorire le necessarie azioni di sanità pubblica nell'evenienza di un caso confermato di COVID-19.

La strategia descritta consente, in presenza di un caso confermato di COVID-19, di restringere la diffusione del contagio a tutela della salute dei bambini, del personale e della comunità in genere, e allo stesso tempo di contenere il numero di soggetti considerabili "contatti stretti", in modo da limitare l'impatto delle disposizioni contumaciali (quarantena) su bambini, operatori e genitori garantendo, al contempo, la continuità del servizio educativo.

Nel caso di assenza di una maestra della classe dei "BLU" la collaboratrice interna alla scuola andrà a dare sostegno alla maestra restante della classe per il tempo strettamente necessario fino al rientro della maestra assente.

Nel caso di assenza della maestra degli altri gruppo una maestra del gruppo dei BLU va a sostituire la maestra assente mentre l'operatrice scolastica va a dare assistenza alla maestra dei BLU rimasta sola

Tali soluzioni sono state studiate per mantenere il più possibile stabili i rapporti tra classi e mastre e per non far venire a contatto i bambini con altre persone provenienti da altri ambienti.

5 Organizzazione degli spazi

Per la necessità di garantire la stabilità dei gruppi e la loro continuità di relazione con le figure adulte, nei limiti della miglior organizzazione possibile, si eviteranno **condizioni di utilizzo promiscuo degli stessi spazi da parte dei bambini appartenenti a gruppi diversi**.

Ogni gruppo ha una sua classe di dimensioni adeguate il che permette che permette di mantenere le classi separate

Nella stessa ottica di prevenzione, è verranno utilizzati **il più possibile gli spazi esterni**, compatibilmente con le condizioni climatiche. Gli spazi esterni verranno divisi in maniera da non creare interazioni tra i gruppi

L'antibagno delle docenti viene indicato come stanza per un possibile isolamento di un bambino che dovesse avere o febbre superiore a 37,5 °C o difficoltà respiratorie.

I bagni saranno utilizzati dai bambini una classe alla volta da parte dei bambini sarà organizzato in modo tale da evitare affollamenti e l'intersezione tra gruppi diversi, nonché garantire le opportune operazioni di pulizia, con particolare attenzione in quanto i bagni vengono utilizzati da gruppi diversi.

6 Aspetti organizzativi

Agli adulti viene richiesto il rispetto delle regole di distanziamento e l'adozione di tutte le accortezze previste, in particolare il mantenimento, per quanto possibile, della distanza interpersonale di almeno un metro (es. tra genitori, tra personale, tra genitori e personale, ecc.) e l'utilizzo della mascherina a protezione delle vie respiratorie. Laddove realizzabile, per riunioni ed incontri anche con i genitori (compresi eventuali colloqui individuali) verrà preferito l'utilizzo di modalità telematiche. Anche nelle attività di segreteria, verrà favorita la gestione della documentazione per via telematica.

6.1 Accoglienza dei bambini

I Bambini, divisi per gruppi avranno due ingressi distinti che sono segnati nella tavola01 allegata alla presente relazione. Gli ingressi saranno autorizzati dalle ore 8:15 alle ore 9:00.

I bambini del gruppo BLU, entreranno per l'ingresso indicato nella tavola 01 come PORT2, mentre il gruppo dei ROSSI, VERDE E GIALLO entreranno per l'ingresso indicato come PORT 1.

Visto che l'ingresso PORT 1 dà direttamente nell'aula dei rossi, dalle ore 8:15 alle ore 9:00 verrà creato un corridoio con dei divisori che saranno tolti solo dopo che il corridoio sarà pulito e disinfettato

All'ingresso a tutti i bambini del gruppo BLU, VERDE, GIALLO E ROSSO verrà misurata la temperatura corporea prima di essere accompagnati alle rispettive classi

La temperatura verrà secondo quanto indicato nell'ALLEGATO VII alla presente relazione

I genitori dei bambini dovranno consegnare ogni 14 giorni, prima dell'ingresso all'istituto il modello di autodichiarazione presente nell' ALLEGATO I del presente protocollo. Sarà facoltà dell'istituto non ammettere il bambino a scuola in mancanza della consegna del documento.

Relativamente a gruppo BLU, nel rispetto dei criteri pedagogici consolidati secondo i quali è necessario prevedere un **periodo di ambientamento,** gli accompagnatori, preferibilmente con età inferiore ai 60 anni, saranno autorizzati ad entrare in classe o nel cortile della scuola per un tempo strettamente necessario all'inserimento del bambino. Il periodo di ambientamento sarà esclusivamente deciso dalle insegnanti.

Gli accompagnatori dei bambini per essere ammessi in classe o nei cotili devono consegnare l'autodichiarazione presente nel ALLEGATO III del presente protocollo

A tutti i bambini, tranne a quelli del gruppo del BLU, prima di entrare in classe verranno deterse le mani con soluzione idroalcolica

Gli accompagnatori devono indossare la mascherina sia all'interno dell'edificio, nel caso fossero autorizzati ad entrare, sia all'interno che all'esterno della scuola mentre sono in fila che aspettano il loro turno per far entrare i loro bambini.

6.2 Uscita dei bambini

L'uscita dei bambini è divisa in due orari

- Alle 12:30 usciranno i bambini che restano metà giornata dalla porta indicata come PORT2
- Alle 16:00 tutti gli alti bambini utilizzando le stesse porte che hanno utilizzato all'ingresso e ricreando il corridoio nell'aula del gruppo dei rossi

Gli accompagnatori devono indossare la mascherina sia all'interno dell'edificio, nel caso fossero autorizzati ad entrare, sia all'interno che all'esterno della scuola mentre sono in fila che aspettano il loro turno per far entrare i loro bambini.

6.3 Informazione per personale, genitori e bambini

A tutto il personale dipendente della scuola, a tutti i genitori, a tutti i collaboratori esterni verrà consegnata la presente PROTOCOLLO e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

alla volta, prima di passare da una classe ad un'altra dovranno sempre recarsi in bagno a lavarsi le mani o detergersele con soluzioni idroalcolica

7 Mensa e riposo pomeridiano

7.1 Mensa

Nel rispetto dei principi di cui ai punti precedenti, anche l'utilizzo lo spazio dedicato alla mensa è organizzato in modo da utilizzarla un gruppo per volta, ad ogni cambio di gruppo la mensa verrà pulita e disinfettata. Vista l'età dei piccoli, non è necessario durante il pasto il rispetto delle distanze

- le rispettive maestre porteranno le porzioni del cibo, il pane, il bere, i bambini non potranno servirsi da soli
- Le maestre si laveranno le mani prima di servire i bambini e dopo averli eventualmente aiutati
- Per i bambini che utilizzano la mensa della scuola per l'infanzia verranno utilizzati piatti in melamina e posate in acciaio o plastica che verranno poi lavati a mano con sapone ed acqua calda

7.2 Riposo pomeridiano

Il riposo pomeridiano è organizzato con le seguenti modalità:

i letti o materassini e la relativa biancheria sono ad uso del singolo bambino; si raccomanda ai genitori che la biancheria utilizzata dai minori venga lavata regolarmente, possibilmente ad una temperatura > 60

Lo spazio del dormitorio è sufficiente a garantire la distanza di almeno un metro tra un lettino *ed un altro misurato dall'esterno del lettino. Il dormitorio è facilmente aerabile tramite i numerosi infissi presenti.*

8 Protocolli di sicurezza

In linea con quanto indicato dal Ministero dell'Istruzione, per la tutela del benessere e, in particolare, la salute fisica di ogni bambino e del personale, si farà riferimento a questo PROTOCOLLO per garantire l'avvio e lo svolgimento dei servizi educativi nella scuola nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19, la cui attuazione spetta, in relazione ai diversi ruoli rivestiti, ad ogni singolo frequentatore della scuola, dipendente o collaboratore che sia, compresi i genitori dei bambini.

Nello specifico delle azioni relative all'applicazione del PROTOCOLLO, la scuola dell'infanzia nomina un comitato per l'applicazione e la verifica delle regole della PROTOCOLLO costituito dal Amarilli Stefano per la verifica dell'applicazione e l'RSPP ing. Antonio Michelini per le eventuali modifiche che risultassero necessarie dal punto di vista formale.

9 Personale dipendente

Il personale dipendente deve:

Utilizzare sempre e correttamente tutti i DPI raccomandati previsti dal decreto legge che verranno forniti dal datore di lavoro

Compilare il modello di autocertificazione riportato nell'ALLEGATO II del presente PROTOCOLLO

Provvedere ad una frequente igiene delle mani con acqua e sapone o in alternativa con soluzione idroalcolica: all'arrivo in struttura, ad ogni cambio attività, dopo l'utilizzo dei servizi igienici e prima

dell'eventuale consumazione di pasti, ogni volta che si è venuti a contatto con i fluidi o secrezione di un bambino (prima di toccare altri bambini, superfici o giocattoli), prima di lasciare la struttura.

Utilizzare un vestiario esclusivo per la struttura

Rilevare quotidianamente la temperatura corporea degli operatori sia all'ingresso che all'uscita: in caso di T ≥ 37.5° il personale verrà immediatamente allontanato dalla struttura e dovrà contattare il proprio Medico di Medicina Generale.

Evitare di recarsi al lavoro restare in isolamento domiciliare, contattare immediatamente il proprio Medico Curante comunicando poi al datore di lavoro la motivazione dell'assenza in caso di sintomi che possano far sospettare una infezione da SARS-CoV-2 (a titolo di esempio non esaustivo: anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza) il lavoratore

10 Formazione e informazione del personale

Verranno predisposti da parte della scuola momenti di formazione/informazione specifica per il personale sui temi della prevenzione e contenimento della trasmissione di SARS-CoV-2 nel contesto dei servizi per l'infanzia, anche nella modalità della formazione a distanza. In particolare, il personale verrà formato sulla applicazione del presente PROTOCOLLO e sulle nuove modalità didattiche da adottare per la prevenzione e il contenimento della trasmissione di SARS-CoV-2, oltre che sulle corrette misure igienico-sanitarie (es. utilizzo delle mascherine e dispositivi di protezione individuale, lavaggio delle mani, distanziamento interpersonale, ecc.).

La scuola consegnerà la presente PROTOCOLLO dove viene illustrato nell'ALLEGATO IV la procedura per il corretto lavaggio delle mani e nell'ALLEGATO V il corretto utilizzo delle mascherine

Non appena la Regione del Veneto metterà a disposizione i seguenti due moduli fruibili a distanza:

- formazione per il personale dei servizi per l'infanzia 0-6 anni;
- formazione per il Referente scolastico per COVID-19.

sarà compito del datore di lavoro iscrivere i propri dipendenti a tali corsi

11 Indicazioni igienico sanitarie

11.1 Misurazione della temperatura

La scuola provvederà alla **misurazione quotidiana della temperatura corporea** per tutti i minori e per il personale all'ingresso, e per chiunque debba entrare nella struttura.

La misurazione della temperatura rappresenta, infatti, un ulteriore strumento cautelativo utile all'identificazione dei soggetti potenzialmente infetti, anche in considerazione del fatto che nel bambino i sintomi possono essere spesso sfumati. In caso di temperatura misurata all'ingresso superiore a 37.5°:

- il bambino non potrà accedere alla struttura e il genitore dovrà essere invitato a rivolgersi al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso;
- il personale non potrà accedere alla struttura e dovrà contattare il proprio Medico di Medicina Generale.

11.2 Dispositivi di protezione

Per i bambini iscritti al servizio per l'infanzia non vige l'obbligo di indossare la mascherina, come peraltro previsto per i minori di 6 anni di età. Tutto il personale del servizio educativo, eventuali fornitori e genitori che accedono alla struttura, sono tenuti all'utilizzo corretto della mascherina a protezione delle vie respiratorie. Nel caso di necessità di dover cambiare i bambini perché si sono sporcati gli operatori dovranno utilizzare, mascherine FFP2, guanti in lattice usa e getta e visiera trasparente utilizzando asciugamani usa e getta.

I dispositivi di protezione dovranno essere utilizzati in maniera corretta come indicato nell'ALLEGATO V al presente PROTOCOLLO.

11.3 Misure di igiene personale

Si inviteranno tutti gli insegnanti, gli operatori sia interni che esterni a lavarsi periodicamente le mani soprattutto prima e dopo il contatto interpersonale, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo il contatto con le superfici e in ogni caso prima di accedere o lasciare la struttura. Tali comportamenti saranno condotti con i bambini più piccoli **anche con modalità ludico-ricreative** seguendo le raccomandazioni degli organismi internazionali. Si cercherà di far presente la particolare importanza di tale semplice ma efficace misura di mitigazione del rischio di trasmissione di SARS-CoV-2, vista la difficoltà nei bambini più piccoli di far rispettare le misure di distanziamento interpersonale, le misure di protezione delle vie respiratorie tramite mascherina e le misure **preventive per il rischio di trasmissione da contatto diretto con bocca, naso, occhi** in maniera che entrino man mano nell'abitudine quotidiana di tutti

11.4 Misure di igiene di spazi, ambienti e superfici

Prima della riapertura del servizio sarà garantita una pulizia e disinfezione di tutti i locali e di tutti gli oggetti. Si manterranno gli arredi, gli oggetti e giochi indispensabili.

Sarà garantita una pulizia approfondita giornaliera degli ambienti e delle superfici con detergente neutro, con particolare attenzione agli arredi e alle superfici toccate più frequentemente (es. porte, maniglie, finestre, tavoli, interruttori della luce, servizi igienici, rubinetti, lavandini, scrivanie, sedie, giochi, ecc.), che andranno disinfettate regolarmente almeno una volta al giorno. I bagni verranno puliti ogni volta che un gruppo di bambini si recherà ai servizi

Una particolare attenzione sarà rivolta a tutti gli oggetti che vengono a contatto con i bambini (fasciatoi, seggioloni, lettini, postazioni di gioco, banchi, ecc.), a quelli utilizzati per le attività ludico-ricreative e a giochi e giocattoli, ricordando che questi saranno ad uso di un singolo "gruppo" di bambini,

Per i più piccoli, il cambio bambini che si sono sporcati sarà eseguito da personale munito di adeguati DPI (guanti, mascherina e visiera protettiva) e verrà utilizzata solo carta e asciugamani usa e getta. Terminato il cambio, andrà disinfettato il fasciatoio ed eventuali altre superfici utilizzate, con prodotti specifici, facendo attenzione a lavarsi le mani al termine delle procedure.

11.5 Misure di igiene materiali, oggetti e giocattoli

Verranno utilizzati materiale ludico, didattico, oggetti e giocattoli facilmente lavabili, e saranno assegnati in maniera esclusiva a un gruppo di bambini. Il materiale sarà lavato con frequenza e, se usato da più "gruppi" diversi, è opportuna la disinfezione prima dello scambio (per i giocattoli utilizzati dai bambini più piccoli porre attenzione a sciacquare nuovamente con acqua, dopo la disinfezione, i giochi che vengono messi in bocca dai bambini e lasciar asciugare, mentre nel caso di peluche lavabili si consiglia il lavaggio alla temperatura maggiore consentita, e la completa asciugatura). Si eviterà il più possibile l'uso promiscuo di giocattoli, con particolare attenzione a quelli che possono essere portati alla bocca e condivisi tra i bambini stessi: quando un bambino termina di giocare con un determinato oggetto, quest'ultimo sarà messo in una scatola comune in attesa di idonea disinfezione a fine turno.

11.6 Aerazione dei locali

Le principali modalità di trasmissione di SARS-CoV-2, come per altri virus di uguali dimensioni e caratteristiche, sono da associarsi all'infezione attraverso *droplets* (goccioline di saliva e aerosol delle secrezioni prodotte dalle vie aeree superiori di un soggetto contagioso), che possono essere diffuse dai soggetti infetti già in fase di incubazione prima dell'insorgenza di sintomi, quando presenti. Le goccioline (*droplet)* possono essere diffuse attraverso tosse e/o starnuti, oltre che attraverso il parlare con enfasi o cantare.

Pertanto, verrà garantito un ricambio dell'aria frequente e adeguato in tutte le stanze, per la riduzione del rischio di contagio. L' **aerazione degli ambienti sarà quindi frequente ed adeguata**, per esempio quando si portano i bambini in bagno in gruppo, si terrà conto del numero delle persone presenti nella stanza, dell'eventuale presenza di più gruppi laddove le dimensioni dello spazio lo consentano, del tipo di attività svolta e della durata della permanenza. Durante il ricambio naturale dell'aria verranno evitate condizioni di disagio/discomfort (correnti d'aria o freddo/caldo eccessivo). Durante il ricambio d'aria, ove possibile, si manterranno chiuse le porte interne all'edificio onde limitare la diffusione di aria potenzialmente infetta tra ambienti adiacenti.

12 Gestione emergenze Covid-19

12.1 Caso positivo al covid

In caso di positività al COVID-19 di un allievo o di un operatore scolastico, confermata da tampone, se non diversamente disposto dalla Regione, dovrà essere attivata la procedura di cui alle più recenti *Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi COVID-19 all'interno della Scuola e nei Servizi per i minori* (Rev. 04 - giugno 2021) allegate al presente protocollo (Allegato caso covid)

Per quanto attiene alla necessaria sanificazione straordinaria degli ambienti frequentati dal caso confermato positivo al COVID-19, il CTS indica che questa[27]:

- va effettuata se non sono trascorsi 7 giorni o più da quando la persona positiva ha visitato o utilizzato la
- struttura per l'ultima volta;
- non è necessario sia effettuata da una ditta esterna;
- non è necessario sia accompagnata da attestazione o certificazione di sanificazione straordinaria;
- potrà essere effettuata dal personale scolastico già impiegato per le pulizie e disinfezioni ordinarie.

12.2 Vaccinazioni e certificazione verde covid

"Al fine di tutelare la salute pubblica e mantenere adeguate condizioni di sicurezza nell'erogazione in presenza del servizio essenziale di istruzione", resta confermato l'obbligo, in vigore dal 1° settembre e fino al 31 dicembre2021 (termine dello stato di emergenza), per tutto il personale scolastico di possedere ed esibire la certificazioneverde COVID-19 (nota anche come green pass). Naturalmente, l'obbligo non si applica ai soggetti esenti dalla campagna vaccinale, sulla base di idonea certificazione medica rilasciata secondo i criteri definiti con circolare del Ministero della Salute, né agli allievi. La Società Italiana di Pediatria – Sezione Veneto, con una propria nota del4/8/2021, sostiene comunque l'opportunità della vaccinazione contro il COVID-19 nella fascia d'età 12 – 18 annie lancia un deciso invito agli adolescenti ed alle loro famiglie a mantenere, in modo continuo e costante, il rispettodelle norme per il contenimento e la diffusione del SARS-CoV-2, anche dopo la vaccinazione anti-COVID-19 e finoa quando non verranno formalizzate specifiche diverse indicazioni da parte degli enti regolatori nazionali.

La Nota MI prot. n. 1237 del 13/8/2021 ricorda che il personale scolastico in possesso della certificazione verde COVID-19 o della certificazione di esenzione deve comunque continuare a mantenere le misure di prevenzione come il distanziamento, il corretto utilizzo delle mascherine, l'igiene delle mani, nonché il rispetto delle condizioni previste per i luoghi di lavoro e per i mezzi di trasporto.

13 Interfaccia tra SISP e scuola dell'infanzia

Nella scuola viene indicata il Sig. Amarilli Stefano quale referente scolastico per il covid 19 che svolgerà un ruolo di interfaccia con il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione che cercherà di creare una rete con le altre figure analoghe nelle scuole del territorio.

Per agevolare le attività di contact tracing garantite dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'ULSS 6, il *Referente Scolastico per COVID-19* dovrà garantire il supporto al Dipartimento di Prevenzione ed in particolare essere in grado di:

- fornire l'elenco degli studenti della classe in cui si è verificato il caso confermato;
- fornire l'elenco degli insegnati/educatori, oltre che di eventuali figure trasversali, che hanno svolto l'attività all'interno della classe in cui si è verificato il caso confermato, fornendo informazioni utili anche sul tipo di attività svolta e sulla durata;
- fornire elementi utili per la ricostruzione dei contatti stretti avvenuti nelle 48 ore prima della comparsa dei sintomi;
- indicare eventuali alunni o operatori scolastici con fragilità;
- fornire eventuali elenchi di operatori scolastici e/o alunni assenti.

Viene individuata la signora di Deborah Paterson-Svilokos quale sostituta del signor Amarilli Stefano per evitare interruzioni delle procedure in caso di assenza del referente

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di prevenzione possono comunicare con la scuola attraverso i seguenti canali

- e- mail: info@villagrimani.it
- Telefono fisso: 049.893.38.33

14 Datore di Lavoro

Il datore di lavoro:

- Garantisce, prima della riapertura, la pulizia e disinfezione di tutti i locali e di tutti gli oggetti.
- Garantisce la fornitura di tutti i DPI previsti ai propri dipendenti.
- Garantisce la disponibilità di soluzioni idroalcoliche in tutta la struttura con particolare attenzione ai punti di ingresso.
- Garantisce la disponibilità di soluzioni/gel a base alcolica in più posizioni per consentire facile accesso a operatori, bambini/ragazzi, fornitori e genitori/accompagnatori, prestando attenzione a conservare i dispenser fuori dalla portata dei bambini per evitare ingestioni accidentali.
- Verifica i requisiti di formazione del personale e gestisce le eventuali criticità con il personale presente
- Informa i dipendenti che, qualora siano venuti a contatto con un caso confermato o sospetto di COVID- 19 nei 14 giorni precedenti, devono astenersi dal lavoro e contattare immediatamente il proprio Medico Curante o il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica territorialmente competente.
- Predispone idoneo materiale informativo da appendere e consegnare a dipendenti e genitori rispetto alle indicazioni igienico comportamentali da tenere per contrastare la diffusione di SARS-CoV-2. 8. ALLEGATI V-VI-VII

- Raccoglie le autocertificazioni di operatori e genitori/tutori che loro stessi e i minori iscritti e i loro conviventi non siano sottoposti a quarantena o isolamento domiciliare fiduciario.
- Favorisce la gestione delle comunicazioni per via telematica

15 Fornitori.

I fornitori devono telefonare e avvisare circa l'orario del loro arrivo.

I fornitori prima di entrare nei locali della scuola devono compilare l'Allegato III della presente PROTOCOLLO.

È assolutamente vietato l'accesso ai fornitori che non rispettino le misure di sicurezza previste per il personale educatore e dipendente quale utilizzo della mascherina e la pulizia delle mani prima di accedere ai locali della scuola

I fornitori non devono accedere ai locali frequentati dai bambini

16 Manutenzione dei locali

Sarà garantito un buon ricambio dell'aria in tutti gli spazi chiusi frequentati, in maniera naturale, aprendo le finestre per la maggior parte del tempo, tenendo conto del numero delle persone presenti nella stanza, del tipo di attività svolta e della durata della permanenza. Durante il ricambio naturale dell'aria non saranno presenti i bambini per evitare la creazione di condizioni di disagio/discomfort (correnti d'aria o freddo/caldo eccessivo). Le superfici a maggior contatto con le mani (es. maniglie delle porte, interruttori, corrimano, etc.) saranno disinfettate regolarmente almeno una volta al giorno. Sarà garantita la disponibilità di soluzioni/gel a base alcolica, con particolare attenzione alle zone di ingresso/uscita, ed in più posizioni per consentire facile accesso agli operatori, minori, fornitori e genitori/accompagnatori. Sarà garantito l'utilizzo di carta monouso su ciascun lavabo. Sarà garantita una pulizia accurata dei locali una volta al giorno. Sarà garantita la disinfezione dei servizi igienici almeno una volta al giorno. Le superficie toccate più frequentemente e i materiali/giochi di maggior utilizzo saranno sottoposti a maggiori attenzioni con regolare disinfezione, con particolare attenzione a quanto contaminato da secrezioni respiratorie e/o saliva, e comunque ogni volta che gli stessi vengono utilizzati da un nuovo gruppo di bambini/ragazzi.