



**DIREZIONE SANITARIA  
DIPARTIMENTO DI IGIENE  
E PREVENZIONE SANITARI**

Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 Brescia

Cl.:2.3.03

Alla cortese attenzione

Invio posta elettronica

dei Referenti Covid e Legali Rappresentanti  
dei Nidi di Infanzia

Loro sede

Oggetto: Aggiornamento sulle misure di quarantena ed isolamento raccomandate alla luce della diffusione in Italia delle nuove varianti SARS-CoV-2. INTEGRAZIONE

Gent.mi,

ad integrazione della precedente Nota ATS Prot. n. 0053307/21 del 26/05/21 avente ad oggetto "Aggiornamento sulle misure di quarantena ed isolamento raccomandate alla luce della diffusione in Italia delle nuove varianti SARS-CoV-2: nuova Circolare Ministeriale", si precisa che **per il rientro in comunità scolastica dei contatti stretti asintomatici di casi COVID-19**, dopo un periodo di 10 giorni di quarantena dall'ultimo contatto con il caso positivo ed effettuazione, con esito negativo, di test molecolare o antigenico, **è necessario l'attestato di riammissione in comunità rilasciato dal Pediatra o dal Medico di Medicina Generale.**

Le chiedo cortesemente di diffondere questa ulteriore precisazione ai Dirigenti Scolastici ed ai Referenti Covid delle Scuole Statali e Paritarie di ogni ordine e grado del territorio dell'ATS di Brescia.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Firmato digitalmente  
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA  
Dott. Giovanni Marazza

Struttura competente: Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria  
Responsabile del procedimento: Dott. Giovanni Marazza  
Referente della Pratica: Dott.ssa Maria Vizzardi  
☎ 030/383.9042 - ✉ - [educazioneallasalute@ats-brescia.it](mailto:educazioneallasalute@ats-brescia.it)

---

**ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

## Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 4262A5037641CF1EE2F59CBE24E2A27EA71109DCB2D93257FF45713753C35E4A

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Marazza Giovanni

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0054134/21

Data Protocollo 28/05/2021

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://glifo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-26FTJ-341350

**PASSWORD** cc1Rr

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

