

**CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO  
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA**

In vista della graduale ripresa dell'attività scolastica in presenza, il Comune di Sassano organizza uno **screening gratuito** con tampone molecolare per la ricerca del Coronavirus per tutti i ragazzi della Scuola Secondaria di Primo Grado lunedì 25/01/2021.

Le attività didattiche riprenderanno, per i ragazzi della scuola Secondaria di Primo Grado, il giorno 26 /01/ 2020, con ordinanza comunale **n.1 del 23.01.2021**

Lo screening si svolgerà **lunedì 25 gennaio dalle ore 9.00** presso la mensa dell'Istituto "Giovanni Falcone", nel rispetto delle normative anti-covid, seguendo il seguente orario:

9:00 personale docente e ATA

10:00 classi prime

11:00 classi seconde

12:00 classi terze.

**I ragazzi saranno accompagnati da un genitore**

**Il seguente orario non terrà conto di eventuali fratelli e sarà possibile fruire del pulmino (i genitori contatteranno personalmente i responsabili dei pulmini)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

genitore (o tutore legale) di \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

acconsento, che il personale sanitario dell'Azienda Sanitaria sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica frequentato. La tipologia del test, saranno valutati dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda Sanitaria sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

**La partecipazione a questo programma è volontaria ed un suo rifiuto non comporterà conseguenze**

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

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D-D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per la finalità sopra indicate

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

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) \_\_\_\_\_