

Screening di massa con Test salivare per tutti gli alunni della scuola primaria- Autorizzazione consenso informato al trattamento dei dati.

Si comunica che il Comune di Portici in sinergia con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno, ha messo a punto una campagna per la prevenzione del contagio da COVID 19.

Lo screening verrà effettuato prima della pausa natalizia e immediatamente dopo il rientro a scuola, somministrando un tampone salivare in classe ed è rivolto a soggetti di età compresa tra i 6 e i 14 anni.

Per aderire allo screening, vi invitiamo a compilare il modulo on line accessibile tramite i link riportati in calce, entro il giorno 14/12/2021. Lo screening prevede la raccolta di un campione di saliva, che gli alunni depositeranno autonomamente in aula nelle provette fornite dall'IZSM, che poi procederà all'analisi.

In caso di esito positivo, i genitori saranno contattati telefonicamente e l'alunno dovrà essere posto in isolamento domiciliare seguendo le indicazioni del Dipartimento di Prevenzione; in questo caso saranno adottate le misure di contenimento da contagio da SARS-COV-2 (contact tracing, screening dei contatti ad alto rischio, disposizioni di quarantena).

Considerando il valore dell'iniziativa vi invitiamo ad aderire in molti e vi ringraziamo per la consueta collaborazione.

m.russo@istitutocomprensivoportici3.edu.it [Cambia account](#)



Il nome e la foto associati al tuo Account Google verranno registrati quando caricherai i file e invierai questo modulo. Il tuo indirizzo email non fa parte della risposta.

*Campi obbligatorio

IL/LA SOTTOSCRITTO/A



La tua risposta



NATO/A A

La tua risposta

IL *

Data

gg/mm/aaaa

RESIDENTE IN *

La tua risposta

NUMERO CELLULARE *

La tua risposta

INDIRIZZO MAIL *

La tua risposta

GENITORE DELL'ALUNNO/A:COGNOME E NOME *

La tua risposta

NATO/A A



La tua risposta



IL *

Data

gg/mm/aaaa

CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A *

La tua risposta



FREQUENTANTE LA CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA *

- IA TEMPO PIENO
- IIA TEMPO PIENO
- III A TEMPO PIENO
- IV A TEMPO PIENO
- V A TEMPO PIENO
- I B TEMPO NORMALE
- II B TEMPO NORMALE
- III B TEMPO NORMALE
- IV B TEMPO NORMALE
- V B TEMPO NORMALE
- I C TEMPO NORMALE
- II C TEMPO NORMALE
- III C TEMPO NORMALE
- IV C TEMPO NORMALE
- V C TEMPO NORMALE
- IA PLESSO
- I B PLESSO
- II A PLESSO
- II B PLESSO
- III A PLESSO



- III B PLESSO
- IV A PLESSO
- V A PLESSO
- Opzione 20

autorizza in via preventiva, in accordo con l'altro genitore, a sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test per la ricerca di SARS-CoV-2 da svolgersi tramite prelievo salivare presso l'I.C. Don Peppe Diana nell'ambito dello Screening per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno, per tutto il periodo di attività del monitoraggio. Resta inteso che lo/la scrivente potrà ritirare l'adesione in qualsiasi momento con comunicazione mezzo mail alla scuola. *

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

Il/la sottoscritta autorizza la scuola a trasmettere i dati del/della proprio/a figlio/a all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno, Via Salute 2 – 80055 Portici (NA), per fini connessi allo screening. I dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, ai sensi dell'art. 6 lett. e) del GDPR 2016/679 in quanto "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri" e classificati ai sensi dell'art. 9 lett. h), g), i) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica". *

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

Si allega copia di un documento di riconoscimento *

 Aggiungi file



Il/La sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, sottoscrive il presente modulo. Firma *

La tua risposta

Invia

Cancella modulo

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Questo modulo è stato creato all'interno di Istituto Comprensivo 3 Don Peppe Diana Portici. [Segnala una violazione](#)

Google Moduli

