

Screening di massa con Test salivare per tutti gli alunni della scuola SECONDARIA DI I GRADO-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.

*Campo 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 SECONDARIA DI I GRADO *

I A

II A

III A

I B

II B

III B

I C

II C

III C

I D

II D

III D



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

