



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV) - - Tel. 0422/778028 - - Fax.0422/ 729900

CODICE: TVIC85700G • **C.F.** 94105490265 • **pec:** TVIC85700G@pec.istruzione.it

E- mail: TVIC85700G@istruzione.it • **sito istituzionale:** www.icmaserada.edu.it



ECDL
European Computer
Driving Licence



Erasmus+



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MASERADA SUL PIAVE



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Unione Europea PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

CIR. N. 19 – GENITORI

CIR. N. 26 – DOCENTI/ATA

Ai genitori tutti

Ai docenti tutti

Al personale ATA

AI DSGA

ALBO E SITO WEB

OGGETTO: *Eventuale Test rapido per la ricerca dell'antigene di SARS-CoV-2 a scuola – acquisizione consenso informato genitori*

Con l'ultima ordinanza della Regione Veneto, in presenza di un caso di confermata positività, il SISP programma il "Test rapido per la ricerca dell'antigene di SARS-CoV-2" a tutti i contatti individuati al tempo zero e, con la collaborazione del Referente COVID-19 della Scuola, indaga la corretta applicazione delle misure anti COVID-19 previste e raccomandate nel caso specifico.

A tal fine, in collaborazione con il Referente COVID-19 della Scuola e sotto il coordinamento del Dipartimento di Prevenzione, i tamponi antigenici nei contatti scolastici, **potranno essere effettuati direttamente nel contesto della struttura scolastica da parte di un operatore sanitario** (Assistente Sanitario, Medico, Infermiere) avvalendosi anche del supporto dei medici delle USCA laddove necessario.

L'adesione a tale modalità è su base volontaria con acquisizione del consenso da parte del genitore (o tutore legale del minore) anche in forma preventiva rispetto al verificarsi del caso confermato (si veda modulo allegato).

Il modulo potrà essere consegnato direttamente in classe ai docenti che provvederanno attraverso i referenti di plesso a farlo pervenire in segreteria.

Data la rilevanza della tematica e la possibile necessità di dover improvvisamente provvedere all'effettuazione di tali test, si chiede ai genitori di consegnare in tempi brevi il modello, qualora si voglia prestare il consenso.

In allegato:

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

Maserada sul Piave, 5/10/2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Daniela Bilgini

Firma autografa omessa ex art. 3 Dlgs 39/1993