



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VIA ESTRAMURALE CASTELLO – MIGLIONICO**

Tel. 0835 559008 - 0835 550025 - e - mail: [mtic83300n@istruzione.it](mailto:mtic83300n@istruzione.it)  
PEC: [mtic83300n@pec.istruzione.it](mailto:mtic83300n@pec.istruzione.it) -C.F.93056900777- sito web: [www.icmiglionico.edu.it](http://www.icmiglionico.edu.it).

I.C. - MIGLIONICO - MTIC83300N  
Prot. 0000114 del 08/01/2021  
08 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni delle Scuole di Grottole  
Al Personale Docente e ATA in servizio nei plessi di Grottole

**Oggetto: Screening popolazione scolastica - Grottole**

Si informano le SS.LL. che il Comune di Grottole ha organizzato per il giorno 10 Gennaio 2021 uno screening per la ricerca del virus Covid-19 rivolto a tutti gli alunni delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado e al Personale Docente e ATA in servizio nei plessi di Grottole.

Lo screening gratuito e su base volontaria sarà effettuato in modalità Drive-in presso la Sede Municipale secondo il seguente ordine:

**10 Gennaio 2021**

- dalle ore 9.00 alle 9.30 Scuola Secondaria di I Grado sez. 1°A
- dalle ore 9.30 alle 10.00 Scuola Secondaria di I Grado sez. 2°A e 3°A
- dalle 10.00 alle 10.30 Scuola Primaria sez. 1°A e 2°A
- dalle 10.30 alle 11.00 Scuola Primaria sez. 3°A e 4°A
- dalle 11.00 alle 11.30 Scuola Primaria sez. 5°A
- dalle 11.30 alle 12.00 Scuola dell'Infanzia Sez. A
- dalle 12.00 alle 12.30 Scuola dell'Infanzia Sez. B
- dalle 12.30 alle 13.00 Personale Docente e ATA

Considerata la grande valenza dell'iniziativa finalizzata a contenere il contagio epidemiologico, ad assicurare il ritorno a scuola in sicurezza e ad individuare eventuali casi asintomatici che possono inconsapevolmente essere veicolo di ulteriore contagio, si sollecita la più ampia adesione.

Si allega modulo per il consenso informato preventivo per l'effettuazione del test rapido di screening da consegnare già compilato e sottoscritto al momento del test.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Elena LABBATE**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*

**FORMAT CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO  
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER COVID-19**

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

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

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

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

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

Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

acconsente, in via preventiva, che il personale sanitario sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di Covid-19 presso la Sede Municipale del Comune di Grottole. Il momento in cui sarà eseguito e la tipologia del test (tamponi rapidi), saranno valutati dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Resta inteso che lo scrivente dovrà essere informato preventivamente dell'esecuzione del test di screening e potrà scegliere di essere presente nel momento della sua effettuazione.

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

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

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 23 DEL 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 le finalità sopra indicate.*

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

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