



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO**

VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)

Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910

Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

Nurri 17/03/2021

CIRC.N.159

DESTINATARI

SCUOLA SECONDARIA ORROLI

Ai Docenti

Ai Genitori e alunni

Ai Personale ATA

ATTI- SITO WEB

**OGGETTO: CAMPAGNA DI SCREENING “SARDI E SICURI” - COMUNE DI
ORROLI - 27 MARZO 2021**

In relazione alla campagna di screening “Sardi e Sicuri”, promossa dalla Direzione Generale ATS con il Coordinamento Scientifico del Prof. Andrea Crisanti, si informa che per il Comune di Orroli è previsto lo screening, con test antigenici rapidi, su base volontaria, **per il giorno 27 marzo 2021.**

Si chiede, pertanto, ai coordinatori di classe di distribuire il modulo di consenso in cartaceo, allegato alla presente, agli alunni, che dovrà essere riconsegnato al momento del test.

Il giorno 27 marzo p.v. i docenti accompagneranno gli alunni per l'effettuazione del test presso il campo polivalente della Scuola.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Romano Carta
(firmato digitalmente)



CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO

PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-COV 2

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente a _____
in via _____
genitore (o tutore legale) di _____
nato il _____ a _____

acconsente, in via preventiva, che il personale sanitario dell'ATS Sardegna sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica.

Luogo e data, _____ Tel./mail _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

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

Il sottoscritto _____ come sopra individuato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli art. 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) _____