

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONT CANAVESE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO



Via G. Marconi, 23/bis, 10085 PONT CANAVESE (TO)
Tel.: 0124.85171 - C.F.: 83502140011 – C.M. TOIC814009
E-mail: toic814009@istruzione.it; PEC: toic814009@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivopontcanavese.edu.it



circ. n. 59 del 08/02/2021

Alle famiglie e agli studenti
delle Classi IIA,B,L e IIIA,B,L
dell'IC Pont Canavese

OGGETTO: Progetto "Scuola Sicura" della Regione Piemonte – screening modulare nelle fasce di popolazione target: alunni delle classi II e III secondarie di primo grado – seconda chiamata di adesione – rimodulazione dell'adesione (nota D.I.R.M.E.I. prot. n. 2021/0025991 del 29/01/2021)

Gentili famiglie, care studentesse, cari studenti,

alla luce della nota prot. n° 2021/0025991 del 29/01/2021 inviatoci dal D.I.R.M.E.I. Unità di Crisi Regionale in tema di rimodulazione dell'adesione degli studenti all'iniziativa in oggetto, sentito anche il team Covid/scuola dell'ASL TO 4, vogliamo fornirvi **alcune indicazioni puntuali:**

- per ottenere l'iscrizione della classe, sarà sufficiente utilizzare il dato già censito e nelle classi in cui è stato registrato il **25%** delle adesioni chiedere la firma del consenso informato ai genitori interessati (per chi non l'avesse ancora fatto o si sta decidendo in questo momento; chi invece l'aveva già fornito alla prima volta, non deve ripeterlo)
- le modalità di comunicazione e la modulistica rimangono quelle già proposte nella precedente circolare, dunque chi vuole ancora aderire, deve compilare i moduli di Consenso (che per comodità si allega nuovamente a questa circolare)
- si ricorda come il numero di cellulare del genitore sia essenziale per comunicare automaticamente la convocazione all'hot spot; la scuola provvederà, dunque, a comunicarlo all'ASL, nella compilazione della "scheda classe"
- va sottolineato che il **termine** fissato per l'adesione di questa seconda chiamata (per chi non l'aveva data precedentemente ma ora sarebbe interessato) è il **10/02/2021**

Alcune informazioni utili per le famiglie:

- l'impegno cui sono chiamati i genitori è limitato ad accompagnare i ragazzi all'hot spot individuato in due occasioni a distanza di un mese
- i criteri di assegnazione agli hot spot sono la prossimità alla sede scolastica (fino a disponibilità di posti) e la data dell'adesione. In allegato alla presente inviamo anche una tabella con le sedi e gli orari
- al momento della prenotazione viene inviato al numero di cellulare fornito e registrato nella "scheda classe" (che compilerà la scuola) la conferma dell'appuntamento data, sede, orario
- per motivi organizzativi la prenotazione non potrà essere né variata né personalizzata
- se ricorressero motivi di diniego rispetto alla propria adesione, i genitori lo devono comunicare alla scuola che provvederà ad aggiornare la "scheda classe"
- gli alunni potranno essere condotti all'hot spot da qualsiasi adulto delegato dai genitori
- l'accesso all'hot spot deve essere effettuato esclusivamente in automobile
- i tempi di attesa all'hot spot sono normalmente contenuti nell'ordine dei 30 minuti

Ringraziando ancora per la Vostra collaborazione, porgo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonijeta Strollo

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 DLgs 39/93*



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Consenso da parte degli aventi diritto in caso di minore

Io sottoscritto/a _____, nato/a _____,
in data _____, residente in _____,
via _____, codice fiscale _____,

genitore del minore _____

genitore affidatario del minore _____

familiare affidatario del minore _____

tutore del minore incaricato dal Tribunale di _____ in data ____/____/____

recapito telefonico (per la comunicazione del referto): _____,

Istituto _____,

alla luce di quanto sopra esposto, e consapevole del fatto che l'adesione all'indagine è individuale e volontaria:

Manifesto la volontà di sottoporre il minore _____

all'esecuzione del test antigenico o del tampone molecolare da parte del personale sanitario abilitato della ASL TO4, di farlo aderire al percorso definito in caso di positività (tampone molecolare di conferma) e di averlo esaurientemente informato con modalità comprensibili, coerenti e rassicuranti in base alla sua età e capacità di comprensione e di condivisione.

Firma _____ Data ____/____/____

Qualora nell'ASL non siano attivate forme di comunicazione dell'esito di tipo informatico (Fascicolo Elettronico, Referto On Line, ecc.), esprimo il mio consenso a ricevere il referto per via telefonica (D N.36 19/11/09 Garante Privacy) e mi obbligo a comunicare immediatamente al Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale curante il risultato.

Firma _____ Data ____/____/____

Manifesto il mio diniego a sottoporre il minore _____
all'esecuzione del test antigenico .

Firma _____ Data ____/____/____

Allego copia di documento di identità in corso di validità

Consenso al trattamento dei dati sanitari sensibili*

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali. I dati personali saranno trattati ai sensi dell'art. 6 lett. e) del GDPR 2016/679 "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". Il titolare del trattamento è l'ASL TO4. in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine e conseguente test molecolare. Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Piemonte, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test antigenico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016.

Firma _____ Data ____/____/____

***da leggere attentamente.**