



ASL BT

PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE

Via Fornaci 201 - 76123 Andria

tel. 0883.299.750

direzione.generale@aslbat.it

direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Viale Trentino 79 - 76123 Andria

Direttore Dott. Riccardo MATERA

tel: 0883 299515

direzione.sisp@aslbat.it

**LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "PADRE N. VACCINA E L'ISTITUTO COMPRENSIVO "VERDI – CAFARO"** nell'ambito del progetto nazionale "SCUOLE SENTINELLA", rientrano tra le istituzioni scolastiche primarie e secondarie di 1° grado che per rappresentatività territoriale, indirizzo di studio sanitario e numerosità degli iscritti meglio si adatta all'obiettivo del progetto.

Il programma prevede la partecipazione delle scuole ad uno screening biosanitario a partire dall'avvio dell'anno scolastico 2021. Gli alunni verranno sottoposti ad un test molecolare per la ricerca sulla saliva del virus responsabile del Covid-19, per valutare la situazione epidemiologica e mantenere il più possibile la didattica in presenza in sicurezza. Il test verrà ripetuto ogni **15 giorni**.

- Test salivare: è un test molecolare **non invasivo** effettuato raccogliendo un campione di saliva. La raccolta della saliva sarà effettuata direttamente a casa e il campione sarà consegnato a scuola. Il campione sarà analizzato in un laboratorio di microbiologia ed offerto gratuitamente.
- A seguito del riscontro di un risultato positivo al test, il soggetto e i relativi contatti saranno presi in carico dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL. I contatti scolastici riceveranno invece indicazioni dal referente Covid dell'Istituto.
- La partecipazione al progetto è su **base volontaria**, in seguito alla sottoscrizione del consenso informato da parte dei genitori degli alunni.
- La calendarizzazione dei test avverrà con il coordinamento del Dipartimento di Prevenzione in accordo con l'Istituto Scolastico valutando anche l'organizzazione locale dell'attività in presenza.

**L'acquisizione del consenso del genitore dell'alunna/o avverrà esprimendo l'adesione al documento inserito nella bacheca del registro elettronico.**

**PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE  
DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE  
PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO**

**CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO  
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DIAGNOSTICO PER SARS-CoV-2**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore (o  
tutore legale) di \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

in via preventiva, in accordo con l'altro genitore \_\_\_\_\_, a sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test per la ricerca di SARS-CoV-2 presso \_\_\_\_\_, nell'ambito del "Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado" coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità con il supporto della Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19 e del Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione e della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome approvato dalla Conferenza delle Regioni e Province Autonome il 31 agosto 2021.

Con la presente, lo/a scrivente, avendo preso visione della specifica nota informativa sul piano di monitoraggio, presta la propria autorizzazione, sempre in accordo con l'altro genitore, all'espletamento del test salivare molecolare per individuare l'eventuale positività al virus SARS-CoV-2, quando richiesto, per tutto il periodo di attività del monitoraggio previsto da settembre 2021 a giugno 2022.

Resta inteso che lo scrivente dovrà essere informato preventivamente dell'esecuzione del test, che potrà scegliere di essere presente nel momento della sua effettuazione se non effettuato in ambito familiare, e che potrà ritirare l'adesione in qualsiasi momento con le modalità previste dall'organizzazione a livello locale.

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

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