



ISTITUTO COMPRENSIVO VELLETRI CENTRO

Viale Oberdan, 1 00049 VELLETRI (RM)

TEL 06/9645021 FAX 06/30194068

e-mail rmic8f9002@istruzione.it rmic8f9002@pec.istruzione.it

C.F. 95036910586 www.icvelletricentro.gov.it

Velletri, 11/08/2020

A tutto il personale docente e ATA

Alle famiglie di allievi con disabilità

CIRCOLARE N° 121

Oggetto: Indagine di siero-prevalenza per tutto il personale scolastico e per gli allievi con disabilità certificata (Delibera Giunta Regionale del Lazio n. 472 del 21/07/2020)

Si comunica che la Regione Lazio, al fine di garantire la ripresa in sicurezza delle attività didattiche in presenza, con la delibera in oggetto ha previsto l'estensione dell'indagine di siero-prevalenza dell'infezione da virus Covid-19 a tutto il personale docente e non docente in servizio nelle scuole di ogni ordine e grado, nonché agli alunni con disabilità, per prevenire il contagio e la diffusione dell'epidemia. Infatti, attraverso il test sierologico, che consiste in un prelievo di sangue, è possibile individuare eventuali anticorpi diretti contro il virus, anche nei soggetti asintomatici o con sintomatologia lieve.

L'indagine è gratuita e l'adesione è individuale e volontaria.

Pertanto si invita tutto il personale docente e ATA in servizio nel corrente a.s. e i genitori degli alunni con disabilità iscritti nell'a.s. 2019/20 in questo Istituto Comprensivo ad aderire a tale indagine secondo le seguenti modalità:

- Sottoscrizione (con firma autografa) del Mod A (per il personale scolastico) o del Mod B (per i genitori degli alunni diversamente abili) di Informazione e consenso;
- Copia della tessera sanitaria.

Tali documenti dovranno essere inviati all'indirizzo di posta elettronica rmic8f9002@istruzione.it con oggetto "Indagine di siero-prevalenza" entro le ore 18,00 di martedì 18 agosto.

La mail dovrà inoltre contenere i seguenti dati:

- ✓ Cognome e nome
- ✓ Codice fiscale
- ✓ Data e luogo di nascita
- ✓ Residenza
- ✓ Indirizzo domicilio
- ✓ Telefono (eventuale secondo recapito telefonico)
- ✓ Mail
- ✓ Nome del Medico di medicina generale di riferimento

Per gli alunni diversamente abili i dati personali sono riferiti ai minori, mentre telefono e mail dovranno essere quelli del firmatario del consenso informato (che indicherà per esteso il proprio nome e cognome).

Tali informazioni saranno inviate all'Istituto Comprensivo Velletri Nord, individuato come scuola comunale di riferimento, che provvederà poi ad inoltrarli alla ASL RM6. Sarà compito della ASL la successiva calendarizzazione e l'invio agli interessati del giorno e ora per l'esecuzione del prelievo nella sede individuata.

Si allegano alla presente i Modelli di Informazione e consenso "A" (per il personale scolastico) e "B" (per i genitori degli alunni diversamente abili).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Antonella ISOPI)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993)