



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "AMANTE"**

Via degli Osci, 1 - 04022 - FONDI (LT) ☎ 0771501626 fax 0771512219  
✉ [ltic817006@istruzione.it](mailto:ltic817006@istruzione.it) [ltic817006@pec.istruzione.it](mailto:ltic817006@pec.istruzione.it)  
sito-web : [www.icamante.edu.it](http://www.icamante.edu.it)  
CODICE FISCALE : 90027830596

Ai Sigg. Docenti  
Alle Famiglie degli alunni  
Al Personale ATA  
All'Albo d'Istituto  
Al Sito Web  
Al Registro Elettronico  
p.c. Al Responsabile Gestione SERVIZI GENERALI

COMUNICAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO – A.S. 2020/2021		
Circ. n. 140	04/03/2021	<b>ASL LATINA SCREENING SCOLASTICO COVID-19</b>

A seguito della nota della Regione Lazio n. 95265 del 1.02.2021, viene estesa la campagna di effettuazione dei test antigenici al 31 marzo 2021 a tutti gli studenti e operatori scolastici.

Sono da escludere gli studenti ed il personale scolastico sottoposto a misure di quarantena o isolamento

**La Modalità di registrazione è la seguente:**

**a cura dell'Istituto:**

se lo studente è minore, spedizione ai genitori del consenso informato e trattamento dati (in allegato) da consegnare al drive-in il giorno dell'esecuzione del tampone.

**a cura degli studenti/genitori/docenti:**

Prenotazione sulla piattaforma informatica almeno il giorno prima dell'esecuzione del tampone:

la prenotazione sulla piattaforma verrà effettuata dagli studenti/genitori stessi o dai docenti da smartphone o computer almeno il giorno prima dell'esecuzione del tampone.

la procedura per la prenotazione è la seguente:

aprire la pagina internet [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it)

sulla prima pagina cercare il pulsante rosso "Prenotazione tamponi" e cliccare  
scendere sul pdf che si apre fino all'indirizzo

<https://concorsi.ausl.latina.it/covid19/drivein.jsf> e cliccare.

inserire:

- codice fiscale dello studente o docente,
- telefono (del genitore se lo studente è minore);
- selezionare il drive presso il quale si intende effettuare il tampone scegliendo tra i seguenti:
  - Screening scuole - Aprilia
  - Screening scuole - Latina ex sani
  - riservato scuole - Latina San Marco

- Screening suole - Priverno
- Screening scuole - Terracina
- Screening scuole - Gaeta
- selezionare una data nella quale effettuare il tampone
- la password non è necessaria
- l'impegnativa non è necessaria
- selezionare il motivo "drive in speciale per focolaio epidemico"
- spuntare il consenso al trattamento dei dati
- spuntare "non sono un robot" e seguire le indicazioni
- salvare

al termine della prenotazione si riceve un messaggio sul telefono identificato in cui verrà indicata la data e l'ora della prenotazione. Per evitare code e assembramenti si raccomanda di presentarsi all'orario prenotato presso il drive-in prescelto provvisti del consenso firmato.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Annarita del Sole

**MODULO DI CONSENSO PER GLI ALUNNI MINORENNI**

Io sottoscritto ..... nato a .....  
 il ..... Residente a ..... (prov. ....),  
 in Via ..... cellulare ..... e-mail .....  
 genitore dell'alunno/a (nome e cognome) ....., (Codice Fiscale dell'alunno/a)  
 ..... della classe ..... sezione ....., consapevole del fatto che l'adesione è  
 individuale, volontaria e gratuita

**manifesto la volontà** a sottoporre mio/a figlio/a o il minore di cui sono tutore legale all'esecuzione del test antigenico rapido per la ricerca di SARS-CoV-2

Firma \_\_\_\_\_

**esprimo il mio consenso** al ritiro dei referti relativi al test effettuato on-line (D N.36 19/11/09 Garante Privacy) e mi obbligo a comunicare al MMG o PLS il risultato, in caso di positività

Firma \_\_\_\_\_

**esprimo il mio consenso** al Trattamento dei dati personali che riguardano mio/a figlio/a o il minore di cui sonotutore legale

*I dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, 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'IRCCS INMI Spallanzani in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine sierologica e conseguente test molecolare.*

*Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Lazio, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test sierologico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016 ed alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020.*

Data .....

(firma leggibile) \_\_\_\_\_