



Sorrento, 25/05//2021

AVVISO N. 156

Agli studenti e, per loro tramite, alle loro
Famiglie,
Ai Docenti,
Al D.S.G.A.,
Al sito web

Oggetto: SCREENING- ESECUZIONE TAMPONE ANTIGENICO NASALE

Il Rotary Club Sorrento, con il supporto operativo dei Farmacisti delle Farmacie della Penisola Sorrentina, ha organizzato uno screening gratuito anti-Covid della popolazione scolastica del nostro Liceo, basato su test antigenici che prevedono l'utilizzo di tamponcini nasali a partire da giovedì 27.

Lo screening sarà condotto mediante passaggio nelle varie classi durante l'orario di lezione, e sarà anche un'occasione di Educazione Sanitaria: verranno, infatti, date informazioni e consigli per ridurre la circolazione del virus e sarà sottolineata l'importanza di controllare periodicamente il proprio stato di salute mediante autotest antigenico.

I ragazzi impareranno ad effettuare un auto-prelievo, sotto la guida del Farmacista che fa parte del Team del Rotary Club Sorrento, ed i campioni saranno raccolti in classe e i risultati saranno poi comunicati direttamente alle famiglie rispettando le regole della Privacy.

I genitori che vorranno far partecipare i propri figli a questa iniziativa dovranno compilare il modulo allegato ed inviarlo a naps180008@istruzione.it **entro domani mercoledì 26.**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Patrizia Fiorentino

(Firma autografa omessa ai sensi art.3 D.Lgs.39/1993)

AUTORIZZAZIONE ESECUZIONE TAMPONE ANTIGENICO NASALE

Il/la sottoscritto/a _____, e Il/la sottoscritto/a _____,
_____, genitori dell'alunno/a _____,
_____ della classe _____ sez. _____
scuola _____ di _____, vista la circolare N.156

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a _____ all'esecuzione del
tampone nasale antigenico in collaborazione con il Rotary Club a partire da giovedì 27 maggio e il
trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento Europeo 679/2016. I risultati
saranno comunicati direttamente alle famiglie via mail rispettando le regole della Privacy.

Data: _____

Firma dell'interessato/Padre _____

Firma dell'interessato/Madre _____