



M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio



Istituto Comprensivo Statale *GINO FELCI* - RMIC8F700A

✉ Via Paolina, 126 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042

@: RMIC8F700A@istruzione.it; RMIC8F700A@pec.istruzione.it; 🌐: www.ginofelci.edu.it

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc_rm8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



- ✓ A tutto il Personale Docente e ATA
- ✓ Alle Famiglie degli allievi con disabilità

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 e i genitori degli alunni con disabilità iscritti in questo Istituto Comprensivo ad aderire a tale indagine secondo le seguenti modalità:

1. 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;
2. Copia della tessera sanitaria.

Tali documenti dovranno essere inviati all'indirizzo di posta elettronica rmic8f700a@istruzione.it **con oggetto "Indagine di siero-prevalenza"** entro le ore 11,00 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 successivamente all'Istituto Comprensivo Velletri Nord, individuato come scuola di riferimento, che provvederà poi ad inoltrarle 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
Dott.ssa Margherita Attanasio