

**PIANO SCUOLA 3 DGR 53 DEL 27/01/2021  
CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER  
L'EFFETTUAZIONE DEL TEST PER SARS-CoV-2**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. G. OBERDAN-TERNI**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome nome

padre       madre       tutore       affidatario

nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome nome

padre       madre       tutore       affidatario

nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

genitore (o tutore legale) dell'alunn \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**ACCONSENTONO**

in via preventiva, che il personale sanitario dell'Azienda USL UMBRIA 2 sottoponga il proprio figlio/a al test per la ricerca del virus SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica frequentata o altra sede concordata tra il

Referente della scuola e il referente del Dipartimento Umbria 2 ad effettuare il tampone a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastica.

Il tampone è necessario per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi.

La tipologia del test (tampone molecolare o tampone antigenico rapido quantitativo), saranno valutati dal Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda USL UMBRIA 2 sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili. A seguito dell'esito (positivo/negativo) del tampone sarà data rapida informazione rapidamente informazione sui provvedimenti a tutela della salute pubblica eventualmente necessari.

Resta inteso che gli scriventi dovranno essere informati preventivamente della data e orario di esecuzione del test di screening e dovranno essere presenti nel momento della sua effettuazione.

Data, luogo

\_\_\_\_\_

FIRMA

Il genitore(padre).....

Il genitore (madre).....

Il tutore legale .....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) , con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, forniti per le finalità sopra indica

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore si intende che al scelta/richiesta sia stata condivisa.

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

Il genitore/tutore legale (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

