

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. OLIVIERI" Via Confalonieri, 9 – 61122 Pesaro – Tel. 0721/415741 Cod. fisc. 80005610417 – Cod. mecc. PSIC82100C E.mail: PSIC82100C@istruzione.it Posta cert: PSIC82100C@pec.istruzione.it 
---	---

CIRC. N. 162

Alle famiglie degli alunni
Ai docenti
Al personale ATA
Scuola secondaria di primo grado Brancati

Agli atti

OGGETTO	
SCREENING VOLONTARIO CON TEST ANTIGENICO RAPIDO A FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO DI PESARO	5 MAGGIO 2021

Si comunica che, considerata la finalità di perseguimento della salute della popolazione scolastica e del personale operante nella scuola, verrà effettuato uno screening volontario con test antigenico rapido a favore degli studenti di tutte le scuole secondarie di primo e secondo grado, promosso e organizzato dal Comune di Pesaro.

Come si legge nel modulo allegato, lo screening è un procedimento di prevenzione finalizzato a individuare, tracciare e isolare il più possibile il virus Sars-Cov-2, nell'interesse del settore della sanità pubblica e per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria.

L'effettuazione del test antigenico rapido è esclusivamente su base volontaria. In caso di positività:

1. verrà attivato il protocollo di isolamento in attesa dell'arrivo del genitore;
2. i dati verranno trasmessi direttamente al Dipartimento di Prevenzione ASUR di Pesaro per gli interventi sanitari previsti.

Per la scuola secondaria di primo grado Brancati lo screening si svolgerà durante l'orario scolastico, nella mattinata di **LUNEDÌ 10 MAGGIO 2021**, presso i locali della nostra scuola. Ogni classe sarà accompagnata dal docente in servizio nell'ora stabilita e potranno essere sottoposti al test tutti gli alunni che avranno con sé l'autorizzazione del genitore firmata e compilata in ogni sua parte (fronte e retro).

Al fine di ottenere al più presto un quadro chiaro rispetto alle adesioni allo screening, è necessario compilare il seguente modulo online, entro le ore 10 di venerdì 7 maggio, cliccando sul link di seguito indicato:

<https://forms.gle/WpBtwTvJwHGgWgAs8>

Si allega il modulo per la richiesta del test antigenico rapido COVID-19, da compilare con cura e firmare.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Flavio Bosio

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993