

**FORMAT CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA**

I sottoscritti genitori (o tutore legale) dello studente _____

nato il _____ a _____, frequentante la classe _____

della Scuola _____, facente capo all'IC Rovigo 2,

Primo Genitore

nome _____ cognome _____ nato il _____

a _____, residente a _____

in via _____ n _____

Secondo Genitore

nome _____ cognome _____ nato il _____

a _____ e residente a _____

in via _____ n _____

acconsentono, in via preventiva, che il personale sanitario dell'Azienda ULSS sottoponga il proprio figlio/a al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 presso la struttura scolastica/servizio per l'infanzia frequentato, quando, a seguito della segnalazione di un caso che ha frequentato la struttura scolastico/servizio per l'infanzia, sia ravvisata la necessità di attivare uno screening per evidenziare l'eventuale presenza di ulteriori casi. Il momento in cui sarà eseguito e la tipologia del test (tampone o test salivare), saranno valutati dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS sulla base delle indicazioni e delle conoscenze scientifiche disponibili.

Resta inteso che gli scriventi dovranno essere informati preventivamente dell'esecuzione del test di screening e potranno scegliere di essere presenti nel momento della sua effettuazione.

Luogo e data, _____

primo genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

secondo genitore (firma leggibile) _____

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

*I sottoscritti (primo genitore) _____ (secondo genitore) _____
come sopra individuati ed identificati, autorizzano 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, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra indicate.*

Luogo e data, _____

Primo genitore/tutore legale (firma leggibile) _____

Secondo genitore (firma leggibile) _____