



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO  
**Antonio Fogazzaro**  
Via Roma, 29 - 36070 TRISSINO (Vicenza)

Prot. e data: vedasi segnatūra

Ai genitori degli alunni  
E p.c.  
Ai referenti COVID di Plesso  
Ai Docenti  
Al personale ATA

**OGGETTO: consenso informato preventivo per l'effettuazione del test di screening per SARS-CoV-2 a Scuola.**

Secondo quanto stabilito dalla Regione Veneto nelle “*Linee di indirizzo per la gestione dei contatti di casi confermati di COVID-19 all'interno delle scuole e dei servizi per l'infanzia - Rev. 00 del 02.10.2020*” (allegato 1 all'OPGR N. 105 del 02 ottobre 2020), si chiede di compilare l'allegato modello (Allegato 2) per il consenso preventivo all'effettuazione del test di screening, non invasivo, per SARS-CoV-2 a Scuola.

Il modello, compilato in ogni sua parte e firmato, dovrà essere restituito in formato cartaceo, al personale Docente, entro e non oltre **LUNEDÌ 12 OTTOBRE 2020**.

L'eventuale non restituzione del modello comporta, al verificarsi di un caso confermato di SARS-CoV-2 all'interno della classe, l'impossibilità a frequentare del figlio/a fintanto che la famiglia non avrà provveduto in proprio all'effettuazione del test.

Relativamente all'effettuazione del test in oggetto, qualora se ne presentasse la necessità, sarete prontamente informati in merito a qualsiasi decisione assunta dal Dipartimento di Prevenzione competente in materia.

Certa che comprenderete come questa modalità garantisca maggior sicurezza e tutela della salute, porgo Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Mariangela Dott.ssa Ceretta  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs. n. 39/1993*