



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
CAMPUS DEI LICEI "Massimiliano Ramadù"

Via Rimini, 1, 04012 CISTERNA DI LATINA (LT)

c. m. LTIS00100R – Codice Univoco Ufficio UFAC4D - c. f. 91004900592

☎ 06.96873133 - LTIS00100R@istruzione.it - LTIS00100R@pec.istruzione.it

sito web: www.iisramadu.edu.it



COMUNICAZIONE n.ro 104 A.S. 2020-2021

Cisterna di Latina, 11 gennaio 2021

Ai Genitori
Agli Studenti

Oggetto: Campagna di Screening Studenti delle Scuole Superiori - IIS Ramadù

Con riferimento all'oggetto, di seguito la mail inviata in data odierna dall'Equipe Scuole Covid Dipartimento prevenzione ASL di Latina con le istruzioni per prenotare il test rapido antigenico e il Modulo per il consenso informato studenti minorenni.

Dirigente scolastica

Anna Totaro

Firma autografa omessa ex art. 3 co. 2 D. Lgs. 39/1993

Oggetto Campagna di Screening Studenti delle Scuole Superiori - IIS Ramadù del 11/01/2021 15:36:36

Data ed ora messaggio: 11/01/2021 15:36:36

Oggetto: Campagna di Screening Studenti delle Scuole Superiori - IIS Ramadù

Da: "Scuole Covid" <scuolecovid@ausl.latina.it>

A: LTIS00100R@istruzione.it

Gentili Referenti Covid

Continua la campagna di screening della ASL Latina in vista della ripresa dell'Attività Scolastica.

Tutti i giovani dai 14 ai 18 anni che frequentano le Scuole Medie Superiori di secondo grado presso **I'Istituto d'Istruzione Superiore "Campus dei Licei M. Ramadù"** potranno effettuare test antigenico rapido per la ricerca di Covid-19.

Non è richiesta ricetta del Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale. Per i minori è necessaria l'autorizzazione, allegata alla presente, a firma dei genitori.

Per effettuare il test è necessaria la prenotazione sul sito della ASL nelle strutture appositamente dedicate: **Drive in dell'Ex Istituto Sani** e **Drive in della Clinica San Marco**. In allegato le istruzioni per la prenotazione ed il consenso informato.

Vi preghiamo di inviare questa informativa alle famiglie e ai ragazzi del vostro istituto
Vi ringraziamo per la preziosa collaborazione

--

*Équipe Scuole Covid
Dipartimento di Prevenzione
ASL Latina*

Totale allegati presenti nel messaggio: 2

Istruzioni prenotazioni screening scuole superiori.pdf (369,13 Kb) [Download](#)

Consenso informato tamponi .pdf (309,62 Kb) [Download](#)

PRENOTAZIONE ONLINE TAMPONE COVID-19

Screening Scuole Superiori Latina – Distretto 2

Gentile Utente, al fine di facilitare le operazioni di registrazione dei dati anagrafici per l'effettuazione del Test “molecolare” o rapido “antigenico” del Coronavirus (presso *Drive in*)

ti chiediamo

se sei in possesso di uno smartphone, tablet o PC, di collegarti all'indirizzo internet (sotto riportato) e di compilare i campi predisposti.

Digita il seguente link:

<https://concorsi.ausl.latina.it/covid19/drivein.jsf>

Compila i campi predisposti:

- Codice Fiscale di chi dovrà effettuare il Test
- Recapito telefonico
- Luogo Drive in: “Latina Clinica San Marco (Riservato Scuole Superiori)” o “Latina Ex Istituto Sani (Riservato Scuole Superiori)”
- Motivazione: “Su indicazione del Dipartimento di Prevenzione”
- Barrare la casella “Consenso al Trattamento dei dati” e “Non sono un Robot”

Questa semplice operazione ti garantirà l'accesso al *drive in* per l'esecuzione del tampone, ricevendo tramite *SMS*, la *conferma della prenotazione da esibire al momento dell'ingresso al drive in*, così da ridurre i tempi di attesa.

In alternativa scansiona il seguente codice:



Grazie per la Collaborazione

MODULO DI CONSENSO PER GLI ALUNNI MINORENNI

Io sottoscritto nato a
il Residente a (prov.),
in Via cellulare e-mail
genitore dell'alunno/a (nome e cognome), (Codice Fiscale dell'alunno/a)
..... della classe sezione , consapevole del fatto che l'adesione è
individuale, volontaria e gratuita

☐ **manifesto la volontà** a sottoporre mio/a figlio/a o il minore di cui sono tutore legale all'esecuzione del test antigenico rapido per la ricerca di SARS-CoV-2

Firma

☐ **esprimo il mio consenso** al ritiro dei referti relativi al test effettuato on-line (D N.36 19/11/09 Garante Privacy) e mi obbligo a comunicare al MMG o PLS il risultato, in caso di positività

Firma

☐ **esprimo il mio consenso** al Trattamento dei dati personali che riguardano mio/a figlio/a o il minore di cui sono tutore legale

I dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, ai sensi dell'art. 6 lett. e) del GDPR 2016/679 "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri" e classificati ai sensi dell'art. 9 lett. h), g), i) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica". Il titolare del trattamento è l'IRCCS INMI Spallanzani in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine sierologica e conseguente test molecolare.

Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Lazio, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test sierologico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016 ed alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020.

Data

(firma leggibile)