

COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Provincia di Grosseto

Sindaco



Cari genitori,

in questo periodo, purtroppo, assistiamo ad un sensibile incremento dei contagi soprattutto della popolazione in età scolare. Questa Amministrazione, da sempre convinta dell'importanza delle campagne di prevenzione, ritiene opportuno organizzare una serie di screening rivolti alle studentesse e agli studenti che frequentano le scuole, primarie e secondarie di Castiglione della Pescaia e Buriano, al rientro delle vacanze natalizie.

Mi auguro che questa iniziativa sia accolta con benevolenza da parte Vostra e che la maggior parte di Voi presti il consenso a che il proprio figlio/a sia sottoposto al test antigenico rapido, in quanto più è elevato il numero delle persone esaminate, più è efficace il risultato e cioè la capacità di individuare eventuali casi positivi e circoscriverli il più tempestivamente possibile in modo da evitare che il contagio si diffonda nel gruppo "classe". Infatti l'infezione può essersi presentata senza alcun sintomo o con sintomi lievi, per questo è quanto mai importante sottoporsi al test.

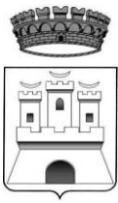
Ritengo opportuno fornirvi alcune brevi indicazioni su tale iniziativa affinché possiate decidere in modo consapevole. Si tratta di un test antigenico rapido eseguito su un campione biologico prelevato tramite tampone nasale. Con un bastoncino cotonato che viene inserito in ciascuna narice del paziente, l'operatore preleva il materiale biologico che riveste le cellule superficiali della mucosa del rinofaringe (la parte superiore del tratto respiratorio). La presenza del virus è rilevata tramite la reazione tra antigene (la *Spike protein* del virus) e anticorpo, che è presente all'interno del test.

Il test viene effettuato su base volontaria ed è completamente gratuito. Verrà effettuato in orario scolastico, nei giorni 10 e 24 gennaio p.v., 07 e 21 febbraio p.v. dalle ore 9:00 alle ore 12:00 presso i locali della scuola.

Grazie alla ormai consolidata e preziosa collaborazione che l'Amministrazione comunale ha instaurato con i comitati locali e le realtà associative che operano sul territorio, il test verrà effettuato dal personale della farmacia comunale e infermieristico nel rispetto di tutte le norme igienico sanitarie e dei protocolli sanitari di riferimento

L'esito verrà comunicato alla famiglia, solo se positivo, al numero di telefono che vi viene richiesto di indicare nel modulo di dichiarazione che vi verrà consegnato insieme a questa nota. In tale caso verrà attivato il percorso sanitario previsto dal Ministero della Salute, con presa in carico da parte





COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Provincia di Grosseto

Sindaco



della Az U.S.L. competente. Se, invece, non riceverete alcuna comunicazione nella stessa giornata di effettuazione del test, significa che l'esito dello stesso è negativo.

Spero con queste poche righe di avervi rappresentato l'importanza di effettuare il test a tutela, non solo della salute di Vostro figlio/a, degli altri studenti e studentesse che quotidianamente convivono nella comunità scolastica e di tutti i componenti delle famiglie e dell'intera comunità

Il Sindaco

Dr.ssa Elena Nappi

**Bandiera Blu
2000 - 2021**



Foundation for
Environmental
Education

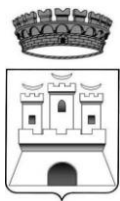
**5 Vele
2000 - 2021**



Legambiente
Touring Club Italiano

Strada Prov.le n. 3 del Padule, Km. 19 - 58043 Castiglione della Pescaia
P.I. 00117100537 - Centralino 0564/927111 - Fax 0564/927219
Sito Internet: <http://www.comune.castiglionedellapescaia.gr.it>
e-mail certificata: comune.castiglione.pescaia@legalmail.it
e-mail: e.nappi@comune.castiglionedellapescaia.gr.it





**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO AL TEST SIEROLOGICO PER
NUOVO CORONAVIRUS 2019 (SARS-COV-2) E AL TRATTAMENTO DATI**

Io sottoscritto (genitore 1) Cognome Nome
nato/a..... Prov..... il

e

io sottoscritto (genitore 2) Cognome Nome
nato/a..... Prov..... il

consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art.
76 del DPR 28/12/2000, n.445,

DICHIARO/IAMO

sotto personale responsabilità, ai sensi dell'art.46 del DPR 28/12/2000, n.445, di essere:

- GENITORE/I ALTRO e quindi esercente/i sul paziente la
 Rappresentanza Legale
 Responsabilità Genitoriale [esclusiva condivisa] (Compilare solo in caso di assenza di uno dei
genitori)

DICHIARO

che, ai fini dell'applicazione dell'art.317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso
perché assente per:

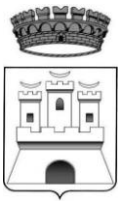
- lontananza
 impedimento
 altro.....

assumendomi la responsabilità delle decisioni in merito al percorso di cura di mio figlio/a minore.

DICHIARO/IAMO

Inoltre, che l'eventuale opinione del minore assistito è stata presa in considerazione. Si allega copia del/i
documento/i di identità in corso di validità. dopo aver avuto accesso alla "informativa al test antigenico
rapido per coronavirus 2019 (SARSCoV2)" e alla "informativa sul trattamento dei dati personali relativo
al test antigenico rapido per coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)", avendola letta e compresa, preso atto di
utilità, limiti e modalità di esecuzione dell'analisi proposta, consapevole del fatto che in caso di esito





positivo del test sarà necessario sottoporsi al test molecolare, che il consenso potrà essere ritirato in qualsiasi momento e senza alcuna conseguenza, preso atto della sotto-estesa informativa ai sensi dell'art.13 del Reg.UE 2016/679,

ACCETTO/IAMO

RIFIUTO/IAMO

di sottoporre il paziente al test antigenico rapido per coronavirus 2019 (SARS-CoV-2).

DICHIARO/IAMO INOLTRE DI

- Acconsentire al trattamento dei dati personali, sensibili e biologici.
- Acconsentire a che ci sia comunicato l'esito, solo se positivo, al seguente recapito telefonico

Luogo: Data: | |

genitori (firma leggibile)

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Responsabile della Protezione dei Dati Il Responsabile della Protezione dei Dati personali nominato dal Comune di Castiglione della Pescaia è la società Sysmar srl, e può essere contattata agli indirizzi email sismar@sysmar.com; sysmar@legalmail.it o al numero di telefono 0564 23644 o scrivendo al Comune di Castiglione della Pescaia, Responsabile Protezione Dati, Str. Prov.le 3 del Padule, Km. 17,00 – 58043 Castiglione della Pescaia (GR) Base Giuridica La base giuridica che conferisce liceità alle operazioni di trattamento dei Suoi dati è il consenso ai sensi dell'articolo 6 par.1 lett.a) del Regolamento UE 20167679, in mancanza del quale il Comune di Castiglione della Pescaia non potrà trattare i suoi dati per le finalità sopradescritte. Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati Il Comune di Castiglione della Pescaia potrà comunicare i Suoi dati personali ai soggetti terzi, di natura pubblica e privata, che agiscono in qualità di Titolari autonomi del trattamento qualora ciò sia previsto specificatamente da legge. Esercizio dei Diritti Gli Interessati possono esercitare il diritto di ottenere l'accesso ai dati personali, la rettifica di dati inesatti, l'integrazione di dati incompleti e, nei casi stabiliti dalla legge o regolamento, la limitazione, la cancellazione o l'opposizione al trattamento (artt.15 e 22 del GDPR), inviando una mail all'indirizzo di posta elettronica sismar@sysmar.com o sysmar@legalmail.it o scrivendo all'indirizzo suindicato

Bandiera Blu
2000 - 2021



Foundation for
Environmental
Education

5 Vele
2000 - 2021



Legambiente
Touring Club Italiano

Strada Prov.le n. 3 del Padule, Km. 19 - 58043 Castiglione della Pescaia
P.I. 00117100537 - Centralino 0564/927111 - Fax 0564/927219
Sito Internet: <http://www.comune.castiglionedellapescaia.gr.it>
e-mail certificata: comune.castiglione.pescaia@legalmail.it
e-mail: e.nappi@comune.castiglionedellapescaia.gr.it

