



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"M. Bartolo" – PACHINO**

**I.T.I.S. : Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica**  
**I.T.I.S. SERALE: Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia - Trasporti e Logistica**

**LICEO : Classico – delle Scienze Applicate – Scientifico – delle Scienze Umane**  
Viale A. Moro sn – 96018 PACHINO (SR) - Tel. e Fax **0931-593596/597915**

Via Fiume s.n. - 96018 PACHINO (SR) – Tel. e Fax **0931846359**

Sito Web: [www.istitutobartolo.it](http://www.istitutobartolo.it) - Email: [sris01400g@istruzione.it](mailto:sris01400g@istruzione.it) – [sris01400g@pec.istruzione.it](mailto:sris01400g@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: **83002910897**

Pachino, 09/12/2021

Circ. N.199

Agli studenti dell'ITIS

Ai genitori  
Al personale  
docente e Ata

Al D.sga

Al sito web

**OGGETTO:** Esecuzione tamponi- Covid rapidi presso il nostro Istituto.

Facendo seguito alla richiesta dei rappresentanti d'Istituto, al fine di contrastare il rischio di contagio da Covid-19, presso il nostro Istituto, in via Fiume, verranno eseguiti i tamponi rapidi, su base volontaria e gratuitamente, a tutti gli alunni, Venerdì 10/12/2021, in collaborazione con i laboratori di analisi convenzionati.

Gli esiti dei tamponi saranno pronti nella stessa giornata del prelievo.

**Documenti richiesti:** modulo consenso informato/privacy firmato dall'alunno, se maggiorenne oppure dal genitore.

Si ricorda che in caso di positività il laboratorio è tenuto a comunicare i dati del paziente agli organi competenti.

Al fine di evitare assembramenti e per favorire l'esecuzione dei tamponi rapidi, gli alunni delle classi interessate, rispetteranno l'orario d'ingresso a scuola programmato nella seguente tabella:

ORE 8.00	1A
ORE 8.15	1C
ORE 8.30	2A
ORE 8.45	2C
ORE 9.00	3A/D
ORE 9.15	3C
ORE 9.30	4A
ORE 9.45	4C
ORE 10.00	5A-5C

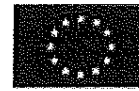
Gli alunni che non intendono eseguire lo screening, seguiranno il regolare orario delle lezioni a partire dalle ore 8.00

I docenti saranno presenti a scuola secondo il proprio orario di servizio.

**IL PRESENTE AVVISO, PUBBLICATO SUL SITO DELL'ISTITUTO ED INVIATO CON GLI STRUMENTI INFORMATICI A DISPOSIZIONE, VALE COME NOTIFICA ED ACCETTAZIONE DA PARTE DI TUTTI GLI INTERESSATI.**

**Il Dirigente Scolastico  
prof. Antonio Boschetti**

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



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate – LICEO delle Scienze Umane**  
**I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica**  
**I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia**  
**Sede centrale: Viale A. Moro – Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 –**  
**Presid. 0931592395**  
**Sede staccata: Via Flume – Tel. e Fax 0931846359**  
**Codice fiscale: 83002910897 · Email: sris01400g@istruzione.it – sris01400g@pec.istruzione.it**  
**www.istitutobartolo.it · www.istitutobartolo.edu.it**

## CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO ALUNNI MINORENNI PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2 A SCUOLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ genitore (o tutore legale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

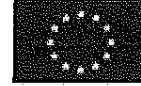
accetta che il personale sanitario del Laboratorio di Analisi Cliniche convenzionato con l'Istituto "M. Bartolo" sottoponga la/il propria/o figlia/o al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 a mezzo di tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2 presso la struttura scolastica frequentata.

Acconsente, inoltre, al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid - 19 consapevole che in caso di test positivo si procederà alla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP territoriale competente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore legale

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate – LICEO delle Scienze Umane**  
**I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica**  
**I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia**  
**Sede centrale: Viale A. Moro – Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 –**  
**Presid. 0931592395**  
**Sede staccata: Via Fiume – Tel. e Fax 0931846359**  
**Codice fiscale: 83002910897 - Email: sris01400g@istruzione.it - sris01400g@pec.istruzione.it**  
**www.istitutobartolo.it - www.istitutobartolo.edu.it**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

accetta che il personale sanitario del Laboratorio di Analisi Cliniche convenzionato con l'Istituto "M. Bartolo" lo sottoponga al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 a mezzo di tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2 presso la struttura scolastica frequentata.

Acconsente, inoltre, al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid - 19 consapevole che in caso di test positivo si procederà alla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP territoriale competente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Lo studente

\_\_\_\_\_





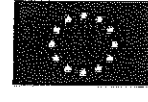
FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e la Qualità della  
Ricerca Educativa e Scientifica  
Ministero dell'Università e della Ricerca  
Ministero della Pubblica Istruzione  
Ministero della Sanità  
Ministero della Giustizia  
Ministero della Difesa  
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti  
Ministero delle Attività Produttive  
Ministero del Turismo

PER INFORMAZIONI, COMITATI LOCALI E PROGETTI DI ATTIVITÀ EDUCATIVE



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate – LICEO delle Scienze Umane  
I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica  
I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia  
Sede centrale: Viale A. Moro – Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 –  
Presld. 0931597395  
Sede staccata: Via Fiume – Tel. e Fax 0931846359  
Codice fiscale: 83002910897 - Email: sris01400g@istruzione.it – sris01400g@pec.istruzione.it  
www.istitutobartolo.it • www.istitutobartolo.edu.it

## **AUTODICHIARAZIONE GENITORE**

**(AI SENSI DEGLI ARTT. N. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**

**PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2**

**PRESSO LABORATORIO DI ANALISI CONVENZIONATO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliata/o in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificata/o per mezzo di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ dell'Istituto "M. Bartolo" e di  
voler usufruire della convenzione stipulata tra il Vostro Laboratorio di Analisi Cliniche e l'Istituto medesimo  
per essere sottoposta/o a prezzo agevolato a tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2.  
Acconsente al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid - 19 consapevole che in caso di  
test positivo si procederà alla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP territoriale competente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



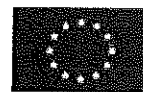
FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Organizzazione per la Programmazione e la Gestione delle  
azioni di Programmazione, Finanziaria e di Intervento  
nazionale e Comunità del territorio di attuazione del Fondo  
Strutturale Europeo per la promozione della crescita economica, per  
l'innovazione e per l'istruzione e la ricerca  
2014-2020

Il presente bando è finanziato dall'Unione Europea



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate – LICEO delle Scienze Umane**  
**I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica**  
**I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia**  
**Sede centrale: Viale A. Moro – Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 –**  
**Presid. 0931597395**  
**Sede staccata: Via Fiume – Tel. e Fax 0931846359**  
**Codice fiscale: 83002910897 - Email: sris01400g@istruzione.it – sris01400g@pec.istruzione.it**  
**www.istitutobartolo.it - www.istitutobartolo.edu.it**

## **AUTODICHIARAZIONE ALUNNO**

**(AI SENSI DEGLI ARTT. N. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**

**PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2**

**PRESSO LABORATORIO DI ANALISI CONVENZIONATO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) , residente in \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_\_) , via \_\_\_\_\_ e domiciliata/o in \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_\_) , via \_\_\_\_\_ , identificata/o per mezzo di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ ,  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ,  
 telefono \_\_\_\_\_ , consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
 dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere alunna/o dell'Istituto "M. Bartolo" e di voler usufruire della convenzione stipulata tra il Vostro Laboratorio di Analisi Cliniche e l'Istituto medesimo per essere sottoposta/o a prezzo agevolato a tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2.

Acconsente al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid - 19 consapevole che in caso di test positivo si procederà alla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP territoriale competente.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_