



## Istituto d'Istruzione Superiore "Michelangelo Bartolo"

Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Applicate - Liceo delle Scienze Umane  
I.T.I.S. (Elettronica ed Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica ed Energia - Trasporti e Logistica)  
I.T.I.S. SERALE (Elettronica ed Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica ed Energia - Trasporti e Logistica)  
*Sede Centrale:* V.le A. Moro s. n. - *Segreteria* Tel. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 - *Presidenza* 0931592395  
*Sede Staccata:* Via Fiume s. n. - 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  
96018 - Pachino (Siracusa)

Circ. n. 373

Pachino, 05/05/2021

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.

Si comunica che 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, a partire da Venerdì 07/05/2021, 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.

Gli alunni delle classi interessate, rispetteranno l'orario d'ingresso programmato nella seguente tabella:

INGRESSO CLASSI ITIS – VIA FIUME VENERDI' 07/05/2021		
ORE 7.45	5A	I gruppo da Arangio a Lauretta L.
ORE 8.00	5A	Il gruppo da Lauretta S. a Teuli
ORE 8.15	5B	I gruppo da Andolina a Di Pietro
ORE 8.30	5B	Il gruppo da Di Rosa a Tuccitto
ORE 8.45	5C	I gruppo da Assenza a Cugno
ORE 9.00	5C	Il gruppo da Di Benedetto a Salerno
ORE 9.15	5D	I gruppo da Borgh a Fiorilla
ORE 9.30	5D	Il gruppo da Galanti a Zocco
ORE 9.45	3A	I gruppo da Attardi a Di Pietro
ORE 10.00	3A	Il gruppo da Galota a Taccone
ORE 10.15	3B	I gruppo da Assennato a Moncada
ORE 10.30	3B	Il gruppo da Occhipinti a Vindigni
ORE 10.45	3C	I gruppo da Accaputo a Furnò
ORE 11.00	3C	Il gruppo da Gallo a Vaccarisi
ORE 11.15	3D	I gruppo da Canto a Giuga
ORE 11.30	3D	Il gruppo da Impera a Zeffiro

Le classi prime, seconde e quarte seguiranno il regolare orario delle lezioni, in presenza o a distanza, previsto per Venerdì).

Con successiva circolare verranno comunicati gli orari d'ingresso scaglionati per le classi che effettueranno il tampone Sabato 08/05/2021.

IL PRESENTE AVVISO, PUBBLICATO SUL SITO DELL'ISTITUTO ED INVIATO CON GLI STRUMENTI INFORMATICI A DISPOSIZIONE VALE, SALVO NUOVE E DIVERSE DISPOSIZIONI, COME NOTIFICA ED ACCETTAZIONE DA PARTE DI TUTTI GLI INTRESSATI.



**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 Flumè – 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 \_\_\_\_\_

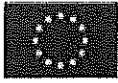
accetta che il personale sanitario del Laboratorio di Analisi Cliniche convenzionato con l'Istituto "M. Bartolo" sottoponga la/il propria/o figlia/o al test di screening per la ricerca di SARS-CoV-2 a mezzo di tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2 presso la struttura scolastica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

\_\_\_\_\_



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

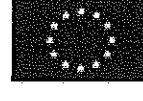
pon  
2014-2020



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ripartizione per la Programmazione e la Gestione delle  
Direzioni Regionali Istruzione e Ricerca  
Ministero dell'Università e della Ricerca  
Ministero della Pubblica Istruzione  
Ministero della Sanità  
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

INIZIATIVE STRUTTURALI - TRASFERIMENTI E FINANZIAMENTI PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ



**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

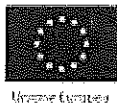
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

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  
\_\_\_\_\_



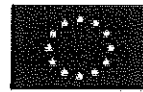
FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e lo Sviluppo della  
Ricerca e per il Terzo Settore e l'Università  
Dipartimento per l'Università, la Ricerca e lo Sviluppo  
Dipartimento per la Programmazione e lo Sviluppo della  
Ricerca e per il Terzo Settore e l'Università

INIZIATIVE CONNESSE A CAMPI DI ATTIVITÀ DI RICERCA



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO della Scienza 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**

**AUTODICHIARAZIONE "PERSONALE SCOLASTICO"**

**(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 lavoratore in servizio presso l'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

\_\_\_\_\_



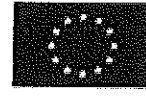
FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



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

PER INFORMAZIONI, COMITATO 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 –**  
**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 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

\_\_\_\_\_

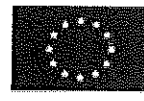


FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e lo Sviluppo della  
Politica Nazionale dell'Università e della Ricerca  
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
L'Unione europea si propone di finanziare la ricerca  
scientifico e tecnologica per la crescita  
economica.



**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

\_\_\_\_\_