

PROT. 5083/04
del 22/09/21

Guida alla compilazione dell'autorizzazione per l'adesione al PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

Al fine di chiarire le modalità di adesione al Piano di Monitoraggio in oggetto, si illustra di seguito la corretta procedura:

Cliccando sul link <https://forms.gle/SPtQCEmBFVQt83rS9> (o copiandolo e incollandolo nella barra degli indirizzi di un browser) ci si troverà al cospetto della seguente schermata:

PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO

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

*Campo obbligatorio

Email *

Il tuo indirizzo email

! Questa è una domanda obbligatoria

AUTORIZZAZIONE in via preventiva, in accordo con l'altro genitore, a sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test per la ricerca di SARS-CoV-2 presso, nell'ambito del "Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-COV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado" coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità con il supporto della Struttura Commissariale per l'Emergenza COVGD-19 e del Ministero della Salute, Ministero dell'istruzione e della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome approvato dalla Conferenza delle Regioni e Province Autonome il 31 agosto 2021. Con la presente, lo/a scrivente, avendo preso visione della specifica nota informativa sul piano di monitoraggio, presta la propria autorizzazione, sempre in accordo con l'altro genitore, all'espletamento del test salivare molecolare per individuare l'eventuale positività al virus SARS-CoV-2, quando richiesto, per tutto il periodo di attività del monitoraggio previsto da settembre 2021 a giugno 2022. Resta inteso che lo scrivente dovrà essere informato preventivamente dell'esecuzione del test, che potrà scegliere di essere presente nel momento della sua effettuazione se non effettuato in ambito familiare, e che potrà ritirare l'adesione in qualsiasi momento con le modalità previste dall'organizzazione a livello locale. *

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Inserire un indirizzo email valido del genitore (o tutore) che dà il consenso.

Esprimere la propria preferenza cliccando su uno dei bottoni

Nome Alunno *

La tua risposta

Cognome Alunno *

La tua risposta

Scuola

Primaria

Secondaria primo grado

Classe

La tua risposta

Genitore (Cognome nome)

La tua risposta

Inviarmi una copia delle mie risposte.

Invia

Inserire i dati dell'alunno per il quale si fornisce l'autorizzazione

Indicare ordine scolastico e classe frequentata

Fornire i dati del firmatario e fare click su Invia

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.