



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO DUE

Via Corridoni,40 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425-22228 e Fax 0425-461906

C.F. 93027570295 - Cod. Mecc. ROIC82100G – Codice Univoco UFWN82

Sito [www.icrovigo2.gov.it](http://www.icrovigo2.gov.it) E-mail [roic82100g@istruzione.it](mailto:roic82100g@istruzione.it) PEC [roic82100g@pec.istruzione.it](mailto:roic82100g@pec.istruzione.it)



Protocollo (vedasi timbratura in alto)

Rovigo, (vedasi timbratura in alto)

- ✓ A Famiglie e studenti dell'istituto comprensivo
- ✓ Al Personale scolastico Docente ed ATA
  - ✓ Alla DSGA
  - ✓ Al sito WEB

## **Oggetto: nuove disposizioni per la gestione dei contatti di casi confermati di Covid – 19 e per il rientro a scuola - Ordinanza regionale del Veneto n° 105, di venerdì 2 ottobre 2020**

Come da ordinanza della Regione Veneto n. 105 del 2 ottobre 2020 e nota dell'USR Veneto prot. 0017843 del 6 ottobre 2020, si comunica la possibilità di effettuare, già presso la struttura scolastica, i cosiddetti test rapidi di screening a seguito del consenso informato eventualmente espresso dai genitori sulla base del modello che si allega alla presente.

L'utilizzo del “*Test rapido per la ricerca dell'antigene di SARS-CoV-2*”, viene raccomandato sia per i casi sospetti di Covid-19, sia per i contatti scolastici di un caso confermato in accordo con le indicazioni nazionali (cfr. *Circolare del Ministero della Salute n. 31400 del 29.9.2020 “Uso dei test antigenici rapidi per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2, con particolare riguardo al contesto scolastico”*)

Nel caso di effettuazione dei test di cui sopra è inoltre prevista, per i genitori che vi acconsentono, la possibilità di presenziare alla somministrazione del test stesso al proprio figlio/a.

Il modello allegato, relativo al consenso informato all'effettuazione del test rapido, verrà distribuito in copia a tutti gli alunni dell'istituto con preghiera per le famiglie che intendono manifestare il proprio consenso di restituirlo firmato il prima possibile e comunque entro il 20 ottobre p.v.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vigna Dott.ssa Maria

Firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
“Codice dell'Amministrazione Digitale”  
e norme ad esso connesse

*All: Format Consenso Informato Preventivo per l'effettuazione del Test di Screening per Sars-Cov-2 a Scuola*