**ALLEGATO**

**SCREENING SARS-CoV-2**

**DICHIARAZIONE CONSENSO ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL TEST RAPIDO ANTIGENICO E AL TRATTAMENTO DEI DATI (Reg. UE 679/2016) AGLI ALUNNI E AL PERSONALE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “MARIA GRAZIA CUTULI” DI CROTONE**

Io sottoscritto/a\*

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola [] Infanzia [] Primaria [] Secondaria di I Grado

Docente/ operatore scolastico scuola [] Infanzia [] Primaria [] Secondaria di I Grado

Medico Curante/Pediatra di libera scelta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le famiglie:

Impossibilitato/a ad assistere al test di mio/a figlio/a, delego:

* il docente di classe di mio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(in orario scolastico)

**OPPURE**

* Il/la Signor/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in orario scolastico e/o extrascolastico)

**DICHIARO**

di aver preso visione dell’informativa relativa al test;

di esprimere il consenso alla somministrazione del test rapido antigenico per la ricerca delle proteine del virus SARS-CoV-2;

* di essere a conoscenza che è mia facoltà revocare il presente consenso in qualunque momento prima dell’esame;

di essere a conoscenza che il test rapido è stato valutato come la soluzione ottimale seppure presenti un tasso di incertezza (in quanto non vengono cercati i geni del virus SARS-CoV-2 bensì le sue proteine “antigeni”) e non assicuri una risposta definitiva;

di essere a conoscenza che, pertanto, in caso di **esito positivo**, il risultato dovrà essere confermato con tampone rinofaringeo (**test molecolare**) per la ricerca dell’infezione da SARS-CoV-2 e**,** comunque, di impegnarsi, qualunque sia l'esito del test antigenico, ad osservare le precauzioni e la normativa finalizzata alla prevenzione del contagio e della diffusione del virus;

di essere consapevole che i risultati del test con esito positivo saranno riservati e resi noti, oltre che al diretto interessato, esclusivamente agli operatori sanitari che eseguono il test e al Dipartimento di Prevenzione dell’ASP di Crotone ai fini agli accertamenti previsti per il caso;

di esprimere il consenso alla comunicazione via email e/o per via telefonica dei risultati del test in caso di **esito positivo;**

di aver preso visione e compreso le informazioni sul trattamento dei dati personali nell’emergenza covid-19 ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), rese disponibili per la consultazione in quanto trasmesse unitamente al presente modulo e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini del test rapido antigenico e alle azioni conseguenti e di essere consapevole che i dati raccolti verranno trattati secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (GDPR), i dati non verranno comunicati a soggetti non autorizzati e saranno usati al sol fine di fare prevenzione e indagini per la ricerca del virus Sars-CoV-2.

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’interessato\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\*Per firma genitori: Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, LA PRESENTE DICHIARAZIONE DI CONSENSO, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora sia firmato da un solo genitore, si intende che sia stata condivisa.***