



Istituto Comprensivo Statale  
di Settimo Milanese



via Buozzi, 1 - 20019 Settimo Milanese  
tel. 02.33512063 - fax 02.3287224  
[www.icsettimomilanese.edu.it](http://www.icsettimomilanese.edu.it)  
e-mail: [MIIC3200V@istruzione.it](mailto:MIIC3200V@istruzione.it)  
PEC: [MIIC83200V@pec.istruzione.it](mailto:MIIC83200V@pec.istruzione.it)  
cod. mecc. MIIC83200V - c.f./p.i. 80125330151

scuola dell'infanzia di Settimo Milanese  
scuola dell'infanzia di Seguro  
scuola primaria di Settimo Milanese  
scuola primaria di Seguro  
scuola primaria di Vighignolo  
scuola secondaria di primo grado di Settimo Milanese

Settimo Milanese, 16 novembre 2021  
Circolare n. 84

Ai docenti - Ai genitori  
Scuola Primaria e Scuola Secondaria

**OGGETTO: Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado**

Il nostro Istituto Comprensivo è stato coinvolto da **ATS Milano – Città Metropolitana** e dall'Ambito 25 nel piano nazionale di monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 tramite una **campagna programmata di testing** nella popolazione di alunni asintomatici attraverso la quale ridurre la circolazione virale nelle scuole campionate.

La **popolazione di riferimento** è composta da alunni/e delle scuole primarie e secondarie di primo grado presenti sul territorio nazionale classificate come "scuole sentinella"

Il monitoraggio prevede la **somministrazione** di quattro tamponi salivari per alunni/e di ogni gruppo di scuole sentinella: *il primo tampone* verrà somministrato a scuola in presenza di un operatore sanitario e di operatori della scuola a supporto dell'attività; *i successivi tre tamponi* verranno somministrati a domicilio, a distanza ciascuno di 15 giorni, con la collaborazione delle famiglie. Per il nostro Istituto il **periodo** di somministrazione sarà tra **l'11 gennaio e il 3 marzo 2022**.

Il monitoraggio si baserà su una **adesione informata e volontaria** da parte dei genitori/tutori e la sua accettazione. Gli aderenti alla campagna di monitoraggio (genitore/tutore) firmeranno l'apposito modulo qui allegato di "consenso informato". La non restituzione del modulo ha valenza di rifiuto e non adesione.

**Entro e non oltre venerdì 26 novembre** viene richiesto agli aderenti di effettuare entrambe le seguenti operazioni:

1. Consegnare il modulo di consenso qui allegato al coordinatore/docente referente di classe
2. Compilare il google form al link (attraverso tale form verranno comunicati direttamente ad ATS i dati degli alunni coinvolti nel monitoraggio): [compila qui](#)

**I dettagli verranno spiegati durante la riunione che si terrà giovedì 18 novembre alle h 17.00 con la Dirigente Scolastica e i Referenti Covid con modalità a distanza al link: <https://meet.google.com/tzn-nsar-zsz>.** Si chiede la presenza dei **solli rappresentanti dei genitori** (per problemi di capienza della stanza di Gmeet) che si faranno portavoce dell'iniziativa nelle proprie classi e dei **docenti disponibili** a collaborare al monitoraggio. Gli altri genitori, se interessati, potranno partecipare in live streaming al seguente link: <https://stream.meet.google.com/stream/18e2094a-d68d-4ba5-9c20-186ffcfcd36ce?authuser=0>

Il dirigente scolastico  
Dott.ssa Cristina Re



## 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 DIAGNOSTICO PER SARS-CoV-2

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore  
(o tutore legale) di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

#### A U T O R I Z Z A

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 COVID-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.

**La non restituzione del Consenso informato ha valenza di rifiuto e non adesione.**

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

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) \_\_\_\_\_