



Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Enrico Mattei"

Professionale RMRC05701V
Liceo RMPS05701A
Tecnico RMTD057016

RMIS05700X - Distretto 30°
Via Settevene Palo Nuova snc
00052 CERVETERI (RM)
c.f. 91038340583
www.enricomattei.it

Tel. **06 9943575**
Fax **06 9943564**
RMIS05700X@istruzione.it
RMIS05700X @pec.istruzione.it

Circolare N. 37

Cerveteri, 21/09/2020

Al personale scolastico
Alle famiglie e agli studenti

Oggetto: Screening scolastici per SARS-COV-2 a cura dell'ASL Roma 4 (protocollo numero 0043432/2020)

Si comunica che l'ASL Roma 4 predispone negli Istituti scolastici l'effettuazione di test rapidi per lo screening SARS-COV-2.

L'iniziativa parte dai Comuni che in questo periodo hanno registrato una maggiore incidenza di casi di contagio. Lo screening verrà effettuato all'interno dell'Istituto scolastico a cura del Personale medico, infermieristico e tecnico del servizio di Prevenzione in collaborazione con l'USCAR e con il supporto dello Spallanzani.

L'adesione al test antigenico per gli studenti e il personale scolastico è su base volontaria. Per i minori è richiesta la compilazione da parte dei genitori dell'autorizzazione allegata alla presente circolare.

Lo screening verrà effettuato nei giorni 24 e 25 Settembre alle ore 9:00. Il personale scolastico e gli studenti potranno aderire all'iniziativa inviando, all'attenzione del Dirigente Scolastico, una mail all'indirizzo istituzionale della scuola RMIS05700X@istruzione.it corredata dei seguenti dati: NOME, COGNOME, NUMERO DI TELEFONO, CLASSE (solo per gli studenti). Per gli alunni minorenni indicare il numero di telefono del genitore.

In caso di risultato positivo del test, si verrà sottoposti al TNF molecolare e, in attesa del risultato definitivo, collocati in isolamento fiduciario.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Roberto Mondelli)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co 2, del D. Lsg. 39/93

Io sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a.....frequentante la
classe.....sez.....dell'Istituto Mattei di Cerveteri, autorizzo mio
figlio/a a sottoporsi al test rapido per lo screening SARS-COV-2
predisposto dall'ASL Roma 4 in data 24 e 25 Settembre 2020

Cerveteri