



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



CIRCOLARE

I. C. VOLVERA

Tel. 011.985.30.93 – 011.985.07.37

E-mail: TOIC83800T@istruzione.it

sito: www.icvolvera.edu.it

Nr. 119

Data 14/01/2021

| DESTINATARI | DOCENTI | X | GENITORI | X | DA PUBBLICARE | P |
|-------------|---|---|----------|-----------------|---------------|------|
| | ATA | | | RESP. DI PLESSO | | DSGA |
| OGGETTO | PROGETTO "SCUOLA SICURA": SCREENING MODULARE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI II E III SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO CAMPANA | | | | | |

Si informano le famiglie che, in riferimento alla D.G.R. 3-2738 del 30 dicembre 2020, Piano *Scuola Sicura* della Regione Piemonte, è in avvio il progetto di screening modulare su cluster rivolto a tutti gli studenti delle seconde e terze della Secondaria di primo grado.

La partecipazione al progetto è **volontaria e gratuita** e si pone l'obiettivo di monitorare la diffusione del contagio nelle classi e contenerlo tempestivamente in caso di positività di un allievo, con isolamento dello studente positivo e quarantena dei famigliari conviventi e contatti stretti scolastici ed extrascolastici.

Il Progetto potrà essere attivato solo se aderirà almeno il 50% degli studenti della classe e sarà rivolto, in caso di non adesione totale, solo agli aderenti.

Gli studenti delle classi aderenti saranno divisi in quattro gruppi. **Gli studenti di ogni gruppo, un gruppo per settimana, una volta al mese saranno accompagnati dai loro genitori agli hot spot per effettuare il tampone.**

Ogni gruppo sarà prenotato su base settimanale in modo da testare tutta la classe nell'arco del mese e gli appuntamenti saranno comunicati ai genitori.

I genitori dovranno consegnare alla scuola il consenso a partecipare al progetto. Seguirà informativa dell'ASL e modello per il consenso a trattare i dati del minore e del genitore.

Tra i dati che la scuola dovrà trasmettere al SISP dell'ASL per organizzare gli appuntamenti viene richiesto il nominativo e il telefono del genitore: per tale motivo, vi chiediamo cortesemente di indicare il genitore di cui trasmettere i dati in caso di adesione.

Revoche del consenso e variazioni del numero di telefono dovranno essere comunicate alla scuola.

Si prega di consegnare il tagliandino compilato **entro lunedì 18 gennaio**. Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lorenza LA TONA

I sottoscritti genitori di
..... classe sezione aderiscono all'iniziativa *Scuola sicura*

sì no

In caso di adesione cognome e nome del genitore

e numero di telefono da comunicare al SISP

Firme di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.