



Alberto Moravia

Liceo Linguistico Paritario

Decreto n. 165/2013

Sede Legale Sede Operativa

Via Numa Pompilio snc, 00012 Guidonia Montecelio

Tel. 0774.344161 - Fax. 0774.309581

info@liceolinguisticoguidonia.it - www.liceolinguisticoguidonia.it

albertomoravia@pec.it C.M. RMPLCV500U

Circ. n° 34

Del 22/12/2020

Agli Studenti

Alle Famiglie

OGGETTO: SCREENING SU BASE VOLONTARIA

Si comunica che la ASL Roma 5 ha programmato uno screening su base volontaria per la ricerca del virus SarS-CoV-2 tramite l'effettuazione di un tampone antigenico rivolto agli studenti della scuola secondaria di secondo grado, che si svolgerà, per il nostro Istituto il 3 gennaio 2021 presso il drive through di Guidonia CAR. Si precisa che il test a cui saranno sottoposti gli studenti è il test antigenico, cosiddetto rapido, ed il risultato sarà comunicato ad ogni studente nel giro di trenta minuti; coloro i quali dovessero risultare positivi verranno sottoposti a tampone molecolare di conferma il cui risultato sarà disponibile in 48-72 ore. L'invito ha il fine di sensibilizzare tutte le famiglie all'adesione più alta possibile in modo da poter garantire un rientro a scuola in presenza in sicurezza. I genitori dei minori che prestano il loro consenso a sottoporre il proprio figlio a test antigenico possono compilare il modulo google, tramite il seguente link, per poter gestire direttamente le prenotazioni tramite le risposte che perverranno da tali moduli.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdsF_D9cDU-00foVC-yyDEXewSwJWPRZu17slltAE3pTD3RjA/viewform?usp=sf_link



Alberto Moravia

Liceo Linguistico Paritario

Decreto n. 165/2013

Sede Legale Sede Operativa

Via Numa Pompilio snc, 00012 Guidonia Montecelio

Tel. 0774.344161 - Fax. 0774.309581

info@liceolinguisticoguidonia.it - www.liceolinguisticoguidonia.it

In allegato l'auto-dichiarazione che ogni studente dovrà portare con sé già compilata il giorno del test, insieme alla tessera sanitaria. Nel compilare l'auto-dichiarazione i genitori dovranno barrare la casella "convocati dal Servizio di Igiene della ASL".

Si richiede conferma della partecipazione mezzo mail a info@licelinguisticoguidonia.it

Confidando nel buon senso di tutti, si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Il Coordinatore delle
Attività Didattiche ed Educative
Prof. Michelangelo Scrocca

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 comma 2 d.lgs n. 39/93)

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE **COMPILANDO TUTTI I CAMPI**

Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ città _____

Telefono _____ email _____

Frequentante la scuola " _____ " Classe _____ città _____
Altrimenti sbarrare

Chiede di fare il tampone perché:

Contatto di caso con _____ il giorno _____
Inserire nome e cognome del positivo

Convocato dal Servizio di Igiene della ASL

Ricetta dematerializzata

Sintomatico: Febbre (T____); Mal di gola; Tosse; Naso che cola; Perdita di sapore; Perdita di odore
 Mal di testa; Stanchezza; Altro: _____

Motivi di viaggio/lavoro (*a carico dell'utente, allega ricevuta di pagamento*)

Rientro da Viaggio da: (città) _____ (Stato e Regione) _____

Mezzo di trasporto _____ orario _____ luoghi partenza e arrivo _____

Ho scaricato l'App "IMMUNI" sul mio telefono SI NO

Dichiaro che fino ad esito del referto di tampone, salvo diversa disposizione del Dipartimento di Igiene e Sanità Pubblica, osserverò isolamento fiduciario presso

Indirizzo _____ città _____ prov. (____)

Nome del Medico di Famiglia /Pediatria _____ Telefono medico _____

_____ li _____ FIRMA: _____

RACCOMANDAZIONI PER L'ISOLAMENTO:

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le seguenti prescrizioni per raggiungimento del luogo indicato e per l'isolamento.

Il luogo dell'isolamento dovrà essere raggiunto con mezzo proprio, senza soste; in caso queste si rendessero necessarie, si dovrà utilizzare mascherina protettiva mantenendo distanza di sicurezza dalle altre persone di almeno 1 mt. Nel corso dell'isolamento, è necessario rimanere da soli in una stanza dedicata, possibilmente con bagno ad uso esclusivo; se quest'ultimo non fosse disponibile, è necessario detergere i sanitari con comuni prodotti dopo ogni uso, ed arieggiare il bagno per almeno 30 min. Prima del successivo utilizzo da parte di altri. Non è possibile ricevere visite né uscire dal domicilio. In caso di insorgenza di sintomatologia di qualunque natura, è necessario contattare il Medico Curante.