ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

OGGETTO: INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE

Al fine di ridurre il rischio di una massiva chiusura delle scuole e del ritorno alla DAD in modo generalizzato in caso di peggioramento del quadro epidemiologico, il Piano scuola Sicura già attuato nella seconda parte dell'anno scolastico 2020/21 viene ripreso differenziando l'offerta tra Scuola Primaria e Scuola Secondaria con finalità preventive e di contenimento, oltre ad un programma di screening per tutto il personale scolastico.

Il Piano è stato aggiornato alla luce dell'attuale andamento epidemiologico e della campagna vaccinale anti Covid-19 a livello regionale relativa sia alla popolazione 12-19 anni sia al personale scolastico (docente e non docente) con lo scopo primario di favorire, insieme alle altre misure di prevenzione, il mantenimento della didattica in presenza, individuando precocemente i casi asintomatici di SARS-CoV-2 per interrompere la trasmissione del virus nelle classi.

In particolare, per la **Scuola Primaria** è prevista l'attivazione di uno screening su base volontaria, previa adesione formale da parte delle famiglie interessate, da effettuarsi ogni 15 giorni con l'utilizzo di test salivari antigenici rapidi. I test salivari antigenici rapidi saranno effettuati presso le scuole attraverso l'impiego di operatori sanitari o non sanitari delle ASL, di volontari o di personale scolastico, quest'ultimo laddove sia possibile coinvolgerlo in accordo con gli istituti scolastici. Gli operatori saranno debitamente formati rispetto alle procedure operative. In caso di test antigenico salivare positivo sarà effettuato un test molecolare per la conferma diagnostica attivando la consequenziale procedura di contact tracing.

Per la **Scuola secondaria di I° grado**, è prevista la riattivazione del programma di screening modulare su cluster a rotazione già implementato durante il secondo semestre del 2021 per le II e III medie, estendendolo alle classi della I media. Il programma prevede l'adesione volontaria degli studenti. Nel caso del raggiungimento di un'adesione di almeno 25% all'interno della classe, un quarto degli aderenti ogni settimana è invitato a rotazione a effettuare un test di screening (tampone rapido antigenico di terza generazione, tampone molecolare, test salivare antigenico rapido o molecolare), da effettuarsi presso gli hot-spot del SSR. In caso di test antigenico positivo sarà effettuato un test molecolare per la conferma diagnostica attivando la consequenziale procedura di contact tracing.

Per il **personale scolastico** (docente e non docente, vaccinato e non vaccinato) di ogni ordine e grado è prevista la possibilità di effettuare un tampone antigenico o molecolare (a seconda della disponibilità) presso gli hot-spot del SSR, gratuitamente, ogni quindici giorni

I tre programmi di screening, così come sopra descritti, avranno una durata fino al 31.12.2021 salvo eventuali rinnovi o aggiornamenti, anche in base all'andamento epidemiologico dei prossimi mesi.

L'ASL Città di Torino è abilitata allo svolgimento dei test, a seconda della tipologia di screening.
Verranno raccolti e registrati i campioni relativi alle varie indagini insieme ai principali dati identificativi (data di nascita, residenza, eventuale amministrazione di appartenenza) ed eventuali sintomi riferibili a COVID-19: tutto ciò verrà utilizzato e trattato limitatamente allo scopo espresso ai fini dello screening per il periodo di tempo necessario alla gestione delle azioni utili a contrastare l'emergenza COVID-19. I campioni ed i suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture deputate e non ceduti in nessun modo a terzi, in linea con il GDPR 2016/679, con il D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs 101/2018 e secondo le disposizioni specifiche in materia emergenziale (es. art. 14 del DL n.14 9/03/2020 e 17 bis del DL 18/2020 come introdotto dalla L. 27/2020 s.m.i.).

La partecipazione è volontaria e non vi è, dunque, alcun obbligo da parte delle famiglie a partecipare se non lo desiderano.

ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Consenso da parte degli aventi diritto in caso di minore

Io sottoscritto/a _____,

nato/a _____,

in data _____,

residente in _____,

via _____,

codice fiscale _____,

□ genitore del minore:

_____

□ genitore affidatario del minore:

_____

□ familiare affidatario del minore:

_____

□ tutore del minore:

_____

incaricato dal Tribunale di _____in data____//_____//_____

recapito telefonico (per la comunicazione del referto):

_____,

Istituto _____,

alla luce di quanto sopra esposto, e consapevole del fatto che l'adesione all'indagine è individuale e volontaria:

□ **Manifesto la volontà** di sottoporre il minore_____

□ a partecipare allo screening relativo alla **scuola primaria:**

all'esecuzione del test salivare antigenico rapido da parte di personale formato dall'Asl città di Torino e di farlo aderire al percorso definito in caso di positività (tampone molecolare di conferma) e di averlo esaurientemente informato con modalità comprensibili, coerenti e rassicuranti in base alla sua età e capacità di comprensione e di condivisione.

ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

□ a partecipare allo screening relativo alla **scuola secondaria di primo grado**: all'esecuzione del tampone antigenico rapido o del tampone molecolare da parte del personale sanitario abilitato della ASL "Città di Torino", di farlo aderire al percorso definito in caso di positività (tampone molecolare di conferma) e di averlo esaurientemente informato con modalità comprensibili, coerenti e rassicuranti in base alla sua età e capacità di comprensione e di condivisione.

Firma

_____ Data____//____//_____

□ **Manifesto il mio diniego** a sottoporre il minore _____ al percorso di screening.

Firma

_____ Data____//____//_____

□ Allego copia di documento di identità in corso di validità

Consenso al trattamento dei dati sanitari sensibili <u>da leggere attentamente</u>

□ Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali. I dati personali saranno trattati ai sensi dell'art. 6 lett. e) del GDPR 2016/679 "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri" e classificati ai sensi dell'art. 9 lett. h), g), i) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica". Il titolare del trattamento è l'ASL CITTA' DI TORINO in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine e conseguente test molecolare.
Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Piemonte, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test antigenico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016.

Firma

_____ Data_____//____//_____