



LICEO GINNASIO STATALE "N. SPEDALIERI"

Piazza Annibale Riccò s.n. 95124 Catania (CT)

Tel. 095 6136290 Fax 0950938173 E-mail : ctpc070002@istruzione.it;

www.liceospedalieri.gov.it

C.M. CTPC070002 C.F: 80009390875

Circolare n. 82

Agli Alunni
Ai Docenti

OGGETTO: Attività di screening tamponi antigenici rapidi per alunni e docenti afferenti alle classi secondarie di primo grado e alle classi secondarie di secondo grado

Come da circolare prot. n. 3299 dell'Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, della quale si allega copia, si comunica alle SS.LL. che, in previsione di una possibile riapertura delle scuole, al fine di monitorare l'andamento della diffusione del contagio da Covid 19, sono previsti gli screening tamponi antigenici rapidi per alunni e docenti afferenti alle classi secondarie di primo grado e alle classi secondarie di secondo grado presso la sede Drive in: EX MERCATO ORTOFRUTTICOLO (via Forcile) dal 28/01/2021 al 31/01/2021 dalle ore 9,00 alle ore 18,00.

Si prega di presentarsi muniti di modulistica, di seguito allegata, già compilata in duplice copia e di un documento di identità.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Vincenza Biagia Ciraldo

Firma autografa omessa ai sensi Dell'art. 3 del D. Lgs. N. 39/1993

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

IL DIRIGENTE GENERALE

Prot. N. 3299

Palermo, 26/01/2021

OGGETTO: Attività di screening tamponi antigenici rapidi per alunni e docenti afferenti alle classi secondarie di primo grado e alle classi secondarie di secondo grado.

Ai Direttori Generali
Aziende Sanitarie Provinciali

Ai Commissari Covid - 19 di Catania, Messina e
Palermo

Ai Referenti Provinciali per il Monitoraggio Covid-19
Aziende Sanitarie Provinciali

Al Segretario Generale
ANCI SICILIA

Al Direttore
Ufficio Scolastico Regionale
Dr. Stefano Suraniti

e p.c. All'Assessore Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Prof. Roberto Lagalla

All'Assessore della Salute
Avv. Ruggero Razza

Al Dirigente generale
Dipartimento dell'Istruzione

Al Dirigente generale DPS
Assessorato Salute

LORO SEDI

Facendo seguito alla nota n. 0001482 del 13 gennaio 2021, e nella considerazione che la Regione Siciliana ha ancora la necessità, trovandosi peraltro in zona rossa, di monitorare l'andamento della diffusione del contagio da Covid 19, anche in previsione di una possibile riapertura delle scuole, si dispone la continuazione del monitoraggio degli Istituti scolastici, da

I Direttori delle ASP territorialmente competenti dovranno proseguire e concludere le attività di screening a favore degli alunni e dei docenti già in corso, e proseguirla per tutte le classi seconde e terze delle scuole medie, qualora non effettuate, e delle scuole superiori.

I responsabili dei drive in dovranno istituire percorsi preferenziali per gli alunni e i docenti e dovranno, altresì, coordinarsi con i Sindaci dei Comuni al fine d'individuare le sedi di effettuazione dei tamponi all'interno delle strutture scolastiche o zone limitrofe, anche per un accesso veicolare agevole.

I risultati del monitoraggio dovranno essere trasmessi giornalmente e separatamente a questo Dipartimento, distinguendoli per tipologie di scuole, all'indirizzo di posta elettronica covid19.dasoe@regione.sicilia.it per una precisa valutazione epidemiologica.

Al fine della migliore riuscita dell'iniziativa in parola, l'USR, l'ANCI e il Direttore Generale del Dipartimento dell'Istruzione provvederanno a dare ampia diffusione alla suddetta campagna di screening.

Il Dirigente Generale
Dr.ssa Maria Letizia Di Liberti

MARIA LETIZIA
DI LIBERTI

Firmato digitalmente da
MARIA LETIZIA DI LIBERTI
Data: 2021.01.26 12:02:36
+01'00'



Ufficio del Commissario Ad Acta

AI SENSI DELL'ART. 46 DPR 28/12/2000 N. 445
DICHIARO

NOME COGNOME

DI ESSERE NATO/A A IL

DOMICILIO

DOC. RICONOSCIMENTO N° RILASCIATO DA.....

DATA RILASCIO..... DATA SCADENZA

EMAIL CELLULARE

SCUOLA.....

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali.

Firma del dichiarante (o Tutore)

.....

Il sopraindicato dichiarante ha eseguito in data odierna alle ore.....

Pressoil test antigenico rapido che ha dato esito:

NEGATIVO

POSITIVO

Catania,

Il Medico esecutore

.....