



ISTITUTO COMPRESIVO " Villa Lina -Ritiro "
Scuola ad indirizzo musicale
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado
Via Sila, 29 98121 - Tel. -090.7726190 –090.7384514
Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@pec.istruzione.it
www.icvillalinaritiro.edu.it

Circolare n. 114

XVI ISTITUTO COMPRESIVO - "VILLA LINA - RITIRO"-MESSINA
Prot. 0000073 del 08/01/2021
08 (Uscita)

Agli Alunni e alle loro Famiglie
Al Personale docente e ATA

OGGETTO: Avviso campagna screening di rilevazione qualitativa di antigeni specifici per Sars-CoV2 per tutta la popolazione studentesca di istituto

- **Vista la nota della Regione Sicilia** Prot. 002/C.A./2021 del 04/01/2021, inoltrata a tutti i Sindaci dei Comuni di Messina e Provincia avente per oggetto “ Emergenza Covid19-Screening popolazione scolastica”
- **Vista** la richiesta effettuata dall’ istituto capofila di rete di ambito 13 – città di Messina, avente come oggetto richiesta attivazione unità mobile di monitoraggio e screening (presidio permanente dedicato) per la rilevazione qualitativa di antigeni specifici per Sars-CoV2 per la popolazione studentesca degli istituti di ogni ordine e grado del territorio comunale messinese inoltrata all’ASP con prot.n. 0046-del 05.01.2021, a nome e per conto degli istituti scolastici aderenti,
-

si comunica che sarà effettuata una **rilevazione, a cura dell’USCA territoriale, rivolta a tutti gli alunni, a tutto il personale scolastico docente e non docente oltre che anche ai familiari della popolazione studentesca.**

Per i destinatari in indirizzo la rilevazione è subordinata **all’adesione volontaria**, che potrà essere espressa compilando l’apposito **modulo Google** il cui link è allegato alla presente, **entro e non oltre lunedì 11 gennaio 2021**

Link di adesione volontaria	https://forms.gle/Goc8N82LD3pmTUfEA
-----------------------------	---

Nel modulo Google (un modulo per ciascun richiedente, anche se appartenente allo stesso nucleo familiare), dovranno essere chiaramente indicati i seguenti dati espressamente richiesti dal personale medico USCA autorizzato all’effettuazione dei tamponi “rapidi”:

- Cognome e Nome
- Data di nascita
- Luogo Nascita
- Codice Fiscale
- Domicilio
- Telefono
- Email
- Plesso di appartenenza

Successivamente all'invio delle adesioni volontarie, verranno dall'USCA territoriale comunicate all'ufficio della scrivente le modalità ed i tempi di erogazione del servizio
Sarà pertanto cura di quest'istituzione comunicare con prossima circolare alla popolazione studentesca la/le data/e in cui, negli spazi appositamente individuati, sarà possibile effettuare il prelievo che, si ricorda, avverrà in modalità drive in.

Per facilitare le operazioni tutti gli interessati sono invitati a presentarsi direttamente con l'allegato questionario debitamente compilato per le parti di interesse.

Si allega il questionario

Consapevoli dell'importanza del servizio, si invita la popolazione scolastica ad esprimere entro i tempi previsti la propria adesione, confidando in una partecipazione massiva.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa D'Amico Maria Concetta
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell' art. 3 c.2 D.lgs 39/9