



Ai Sig.ri genitori

Ai Rappresentanti di classe

Al R.E./ al Sito

Oggetto: Rientro a scuola in sicurezza

Gentilissimi Genitori,

il Comune di Terracina ha predisposto uno screening gratuito rivolto a tutte le studentesse e gli studenti dal 5 al 10 gennaio 2022. L'iniziativa è rivolta a garantire maggiore controllo e sicurezza ai ragazzi prima del rientro in classe.

La variante Omicron e più in generale l'aumento dei casi positivi registrati impone un comportamento di responsabilità e solidarietà da parte di tutta la comunità educante.

Vi invito a partecipare all'attività di testing, attività questa necessaria al fine di una verifica davvero attendibile sulla presenza del virus. Fare un tampone prima di entrare in classe è fondamentale per garantire la didattica in presenza.

Confido nella solita consueta fattiva collaborazione dei genitori, chiedendo personalmente ai rappresentanti di classe di operarsi al fine di assicurare il successo della campagna di screening.

Solo se tutti i genitori aderiranno il rientro a scuola potrà avvenire davvero in sicurezza.

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giuseppina Di Cretico



CITTÀ DI TERRACINA

PROVINCIA DI LATINA

**A: Polizia Locale - Protezione Civile
Città di Terracina**

Oggetto: EFFETTUAZIONE TEST RAPIDI SARS-COV-2

Parte riservata agli alunni

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____, il _____,

residente a _____ in _____

C.F. _____ Istituto frequentato _____

Classe _____ Sez. _____, recapito telefonico (se maggiorenne) _____

Riservato ai genitori/tutori dei minori:

il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

Prov. _____, il _____ residente a _____ in _____

recapito telefonico _____ in qualità di _____

PRESTA CONSENSO

Affinchè il/la proprio/a figlio/a si sottoponga all'effettuazione del test rapido per la ricerca dell'antigene del coronavirus programmato dall'Amministrazione Comunale. Ogni comunicazione potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

FIRMA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL DLGS. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a _____ come sopra individuato e identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 edell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra indicate.

FIRMA