



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SANDRO PERTINI"



Sede di Via Napoli, 3 - 00045 Genzano di Roma - Tel. 06121125600 - Fax 069363827  
Indirizzi: ITE Amministrazione, finanza e marketing - ITT Informatica e telecomunicazioni - IPSIA Istituto professionale industria e artigianato  
Sede di Via della Stella, 7 - 00041 Albano Laziale - Tel. 06121126605/06 - Fax 069323128  
Indirizzo ITE Turismo  
Cod. mecc. RMIS05300L - C.F. 90049420582 - C.U. UFGPDP - Ambito territoriale Lazio 15  
Sito web: <http://www.pertinigenzano.edu.it> - E-mail: [rmis05300l@istruzione.it](mailto:rmis05300l@istruzione.it) - P.E.C.: [rmis05300l@pec.istruzione.it](mailto:rmis05300l@pec.istruzione.it)

Circ. n. 276 /a.s. 2019-20

Al personale docente e non docente dell'Istituto  
Alle famiglie degli studenti diversamente abili  
Al D.S.G.A.  
All'Ufficio protocollo  
All'Albo online dell'I.I.S. "Sandro Pertini"

**OGGETTO:** indagine regionale di sieroprevalenza Covid-19: invio modulo di informazione e consenso.

Il personale scolastico e le famiglie degli studenti diversamente abili interessati a sottoporsi, su base volontaria, al test in oggetto sono invitati a far pervenire all'Ufficio protocollo dell'Istituto (indirizzo e-mail [RMIS05300L@istruzione.it](mailto:RMIS05300L@istruzione.it)), entro il 24 agosto p.v., il modulo di informazione e consenso in calce alla presente circolare, debitamente compilato (Allegato A per il personale scolastico /Allegato B per le famiglie degli alunni diversamente abili) e la copia della tessera sanitaria. Successivamente la ASL Roma 6 renderà noti agli interessati le date e gli orari per l'esecuzione del prelievo nella sede individuata.

Si allega, oltre al modulo di informazione e consenso, la nota dell'ASL Roma 6 prot. n. 39042 del 04/08/2020.

Genzano di Roma, 18/08/2020

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Roberto Toro

### MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

Nell'ambito delle attività di controllo dell'epidemia Covid-19, la Regione Lazio con D.G.R. 24 aprile 2020, n. 209 e con determinazione del 12 maggio 2020 ha avviato un programma per l'esecuzione di test e a disciplinare il percorso di esecuzione e registrazione di test sierologici e molecolari, assicurando che ciò avvenga all'interno di un ambito di sicurezza, di correttezza clinica e di tracciabilità, in modo da soddisfare le esigenze di imprese e cittadini legate alla sorveglianza della diffusione del virus SARS-CoV-2.

#### Cosa sono i test sierologici

Quando una persona è contagiata dal virus SARS—CoV-2, il coronavirus che causa la malattia COVID-19, nel suo sangue compaiono dopo pochi giorni gli anticorpi. La rilevazione di questi anticorpi che permangono nel sangue per un periodo di tempo più o meno lungo anche ad avvenuta guarigione, avviene attraverso il ricorso ai test sierologici. Considerato che nella maggioranza dei casi l'infezione si manifesta con sintomi lievi o assenti si ritiene utile l'utilizzo di test sierologici, anche se al momento non sono molto accurati, per capire quanto si è diffuso il virus dall'inizio dell'epidemia.

#### Cosa significa un test sierologico positivo

Un test sierologico positivo indica il fatto che l'organismo è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2. Una persona con un test positivo si deve sottoporre ad un tampone nasofaringeo per escludere che ci sia un'infezione in atto. Se il test sierologico è positivo ed il tampone negativo vuol dire che l'infezione è guarita, ma non possiamo oggi essere sicuri del fatto che questa persona non possa contagiarsi nel futuro.

#### Cosa significa un test negativo

Un test sierologico negativo indica con un elevato livello di probabilità che l'organismo non è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2, ma non è assoluta garanzia dell'assenza di infezione da SARS-CoV-2.

#### In cosa consiste la sua partecipazione all'indagine sierologica e all'eventuale tampone

Se decide di sottoporsi all'indagine sierologica le sarà prelevata una piccola quantità di sangue per eseguire il test sierologico per SARS-CoV-2.

In caso di esito positivo dell'esame, l'utente ha l'obbligo di contattare immediatamente il proprio medico di medicina generale/pediatra di libera scelta e di rispettare, da subito, le norme legate al distanziamento sociale, ponendosi in isolamento (nel suo domicilio o in altra struttura) e dovrà seguire le istruzioni della determinazione del 12 maggio 2020 allo scopo di sottoporsi, entro le 48 ore dalla prescrizione medica al test molecolare presso una delle sedi "drive in" presenti sul territorio della propria ASL di residenza - (aperte al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 18,00 e il sabato dalle 9,00 alle 14,00), assicurando il rispetto delle misure di distanziamento nell'abitacolo.

La struttura sanitaria abilitata allo svolgimento del test/ la ASL che svolge l'esecuzione del test molecolare in modalità drive in e la Regione raccoglieranno e registreranno i suoi campioni in questa indagine insieme ai suoi 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 dalla D.G.R. 209/2020 e dalla determina del 12 maggio 2020, esclusivamente 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.).

Per tutte le informazioni utili alla gestione dei dati, il riferimento è il DPO dell'IRCCS INMI Spallanzani: [dpo@inmi.it](mailto:dpo@inmi.it)

#### La sua partecipazione a questa indagine è volontaria

##### Adesione e Consenso al test sierologico e al conseguente test molecolare

io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, a alla

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

- manifesto la volontà di sottopormi all'esecuzione del test sierologico per tramite della struttura sanitaria abilitata e di aderire al percorso definito in caso di positività

Firma \_\_\_\_\_

- esprimo il mio consenso al **ritiro dei referti on-line** (D N.36 19/11/09 Garante Privacy) e **mi obbligo** a comunicare al MMG o PLS il risultato con conseguente esecuzione del test molecolare, in caso di positività

Firma \_\_\_\_\_

- esprimo il mio consenso al **Trattamento dei dati personali:**

i dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, 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'IRCCS INMI Spallanzani in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine sierologica e conseguente test molecolare. Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Lazio, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test sierologico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016 ed alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020.

Firma \_\_\_\_\_

### MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

Nell'ambito delle attività di controllo dell'epidemia Covid-19, la Regione Lazio con D.G.R. 24 aprile 2020, n. 209 e con determinazione del 12 maggio 2020 ha avviato un programma per l'esecuzione di test e a disciplinare il percorso di esecuzione e registrazione di test sierologici e molecolari, assicurando che ciò avvenga all'interno di un ambito di sicurezza, di correttezza clinica e di tracciabilità, in modo da soddisfare le esigenze di imprese e cittadini legate alla sorveglianza della diffusione del virus SARS-CoV-2.

#### Cosa sono i test sierologici

Quando una persona è contagiata dal virus SARS—CoV-2, il coronavirus che causa la malattia COVID-19, nel suo sangue compaiono dopo pochi giorni gli anticorpi. La rilevazione di questi anticorpi che permangono nel sangue per un periodo di tempo più o meno lungo anche ad avvenuta guarigione, avviene attraverso il ricorso ai test sierologici. Considerato che nella maggioranza dei casi l'infezione si manifesta con sintomi lievi o assenti si ritiene utile l'utilizzo di test sierologici, anche se al momento non sono molto accurati, per capire quanto si è diffuso il virus dall'inizio dell'epidemia.

#### Cosa significa un test sierologico positivo

Un test sierologico positivo indica il fatto che l'organismo è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2. Una persona con un test positivo si deve sottoporre ad un tampone nasofaringeo per escludere che ci sia un'infezione in atto. Se il test sierologico è positivo ed il tampone negativo vuol dire che l'infezione è guarita, ma non possiamo oggi essere sicuri del fatto che questa persona non possa contagiarsi nel futuro.

#### Cosa significa un test negativo

Un test sierologico negativo indica con un elevato livello di probabilità che l'organismo non è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2, ma non è assoluta garanzia dell'assenza di infezione da SARS-CoV-2.

#### In cosa consiste la sua partecipazione all'indagine sierologica e all'eventuale tampone

Se decide di sottoporsi all'indagine sierologica le sarà prelevata una piccola quantità di sangue per eseguire il test sierologico per SARS-CoV-2.

In caso di esito positivo dell'esame, l'utente ha l'obbligo di contattare immediatamente il proprio medico di medicina generale/pediatra di libera scelta e di rispettare, da subito, le norme legate al distanziamento sociale, ponendosi in isolamento (nel suo domicilio o in altra struttura) e dovrà seguire le istruzioni della determinazione del 12 maggio 2020 allo scopo di sottoporsi, entro le 48 ore dalla prescrizione medica al test molecolare presso una delle sedi "drive in" presenti sul territorio della propria ASL di residenza - (aperte al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 18,00 e il sabato dalle 9,00 alle 14,00), assicurando il rispetto delle misure di distanziamento nell'abitacolo.

La struttura sanitaria abilitata allo svolgimento del test/ la ASL che svolge l'esecuzione del test molecolare in modalità drive in e la Regione raccoglieranno e registreranno i suoi campioni in questa indagine insieme ai suoi 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 dalla D.G.R. 209/2020 e dalla determina del 12 maggio 2020, esclusivamente 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.).

Per tutte le informazioni utili alla gestione dei dati, il riferimento è il DPO dell'IRCCS INMI Spallanzani: [dpo@inmi.it](mailto:dpo@inmi.it)

#### La sua partecipazione a questa indagine è volontaria

##### Adesione e Consenso al test sierologico e al conseguente test molecolare

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, **genitore (Madre) dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, **genitore (Padre) dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

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

**O manifesto la volontà** di sottoporre il/la suddetto/a alunno/a all'esecuzione del test sierologico per tramite della struttura sanitaria abilitata e di aderire al percorso definito per il test molecolare in caso di positività .

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**O esprimo il mio consenso al ritiro dei referti on-line tramite la piattaforma Lazio ESCAPE (D. N.36 19/11/09 Garante Privacy) e mi obbligo a comunicare al MMG o PLS il risultato con conseguente esecuzione del test molecolare, in caso di positività.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

esprimiamo il nostro consenso al **Trattamento dei dati personali:**

i dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, 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'IRCCS INMI Spallanzani in contitolarità con le strutture sanitarie abilitate allo svolgimento dell'indagine sierologica e conseguente test molecolare. Per quanto riguarda le azioni di contrasto all'emergenza COVID-19, Regione Lazio, Aziende Sanitarie Locali e le strutture sanitarie (pubbliche e private) abilitate al test sierologico operano in regime di contitolarità ai sensi dell'art. 26 Regolamento UE 679/2016 ed alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



SERENA SANTANO REGISCI



DIREZIONE GENERALE

PROTOCOLLO GEN. N. 39042  
DEL 4.08.2020

Al Direttore Istituto Comprensivo  
Al Signor Sindaco  
Comune di  
p.c. Alla Regione Lazio  
Area Coordinamento Amministrativo  
Semplificazione ed Innovazione  
Al Responsabile Infermieristico del Territorio  
ASL Roma 6

**OGGETTO:** ASL Roma 6 - Indagine di siero-prevalenza docenti, educatori, operatori di sostegno, assistenti, personale amministrativo, tecnico e ausiliario (ATA), bambini e studenti disabili, figure professionali delle scuole di ogni ordine fino al secondo grado, paritarie e non, servizi educativi per l'infanzia gestiti dallo Stato, dagli Enti Locali in forma diretta o indiretta, e delle scuole dell'infanzia statali, paritarie e non (Deliberazione Giunta Regionale 472 del 21/07/2020).

La Regione Lazio ha posto in essere il progetto "Scuola sicura" quale azione di prevenzione per prevenire il contagio e la diffusione dell'epidemia da COVID-19. L'azione, peraltro, è finalizzata anche a garantire la tranquillità alle famiglie ed a permettere un sereno avvio dell'anno scolastico.

Per quanto sopra, ed a seguito delle indicazioni pervenute da parte dell'Area Coordinamento Regionale in indirizzo, questa ASL ha necessità di organizzare il servizio di somministrazione gratuita dei test sierologici da COVID-19 ad alunni disabili ed a tutto il personale impiegato a qualsiasi titolo nel comparto scuola di ogni ordine, grado e ordinamento, come in oggetto riportato.

Valutato il consistente numero delle Istituzioni Scolastiche presenti su tutto il territorio della ASL Roma 6, e di conseguenza del personale operante, si richiama l'attenzione a che ciascun referente degli Istituti Comprensivi coinvolti operi con tempestività e correttezza di informazioni, al fine di favorire al massimo il numero delle adesioni ed il corretto svolgimento delle operazioni di che trattasi.

Si specifica che la partecipazione all'indagine di cui sopra, da parte del personale scolastico e degli alunni disabili (genitori), è individuale e volontaria.

### Fase 1: programmazione:

Per procedere alla fase attuativa dell'indagine sopra descritta, si è ritenuto opportuno individuare per il Comune di \_\_\_\_\_ l'Istituto Comprensivo/scuola \_\_\_\_\_ quale struttura di riferimento per l'individuazione e la programmazione dei soggetti da sottoporre a prelievo di sangue, ossia personale scolastico e alunni disabili provenienti da tutti i plessi scolastici dell'intero Comune, appartenenti al Distretto Territoriale.

All'interno della Vostra Istituzione Scolastica è necessario individuare un referente con il quale la scrivente Azienda potrà interfacciarsi, il cui nominativo e recapito telefonico dovrà essere comunicato a riscontro della presente entro il 14/08/2020 al referente aziendale di seguito citato.

Il referente scolastico avrà cura di far pervenire al Dipartimento di Prevenzione l'elenco del personale aderente, ed al referente aziendale l'elenco del personale aderente unitamente al consenso informato (fac-simile allegato) ed a copia della tessera sanitaria (con codice a barre leggibile).

Di seguito i contatti del referente ASL Roma 6:

sierologico.genzano@aslroma6.it

Referente: Dott. Claudio Federici (numero: 0693273979 – 3388943831)

### Fase 2: esecuzione (inizio e fine ipotizzati 20/08/2020 – 15/09/2020):

"A" - Il personale, docente e non, di tutte le strutture scolastiche di cui all'oggetto, dovrà recarsi presso i centri di prelievo predisposti a tal fine, più vicini individuati dalla ASL, così come concordato tra il referente scolastico e il referente aziendale.

I centri di prelievo aziendali sono presso le seguenti sedi ASL:

1. Rocca Priora – Casa della Salute
2. Genzano - ex Ospedale
3. Anzio - Villa Albani

Ad ogni buon conto si allegano i file predisposti con i riferimenti organizzativi, da concordare con il referente della ASL Roma 6.

"B" – Solo gli alunni disabili verranno raggiunti ai fini dell'esecuzione del prelievo da personale ASL presso codesta struttura scolastica individuate come riferimento comunale (Istituto \_\_\_\_\_).

Per i soggetti disabili che manifestino difficoltà al prelievo venoso, è prevista la possibilità di prelievo di sangue non invasivo, da capillare.

Si informa altresì la struttura in indirizzo che la prenotazione dei prelievi potrà essere gestita direttamente dalle ASL sul Sistema ReCUP – ente COVID, reso disponibile da LazioCrea e già utilizzato per le indagini di siero-prevalenza (FF.OO.).

"C" - In alternativa, la prenotazione potrà essere gestita direttamente dalle scuole previa comunicazione alle ASL, con le seguenti modalità:

- Per gli alunni disabili i genitori potranno effettuare direttamente la prenotazione telefonando al ReCUP Regionale al N. 06164161840

- Per il personale scolastico, attraverso il nuovo portale web "ReCUP scuola". Tale modalità sarà gestita in autonomia dalle scuole.  
A tal fine la scuola dovrà nominare massimo due operatori scolastici incaricati per la registrazione e successiva prenotazione del personale scolastico che volontariamente aderirà all'indagine.

Per l'incaricato/incaricati andrà richiesta la compilazione dei moduli per l'abilitazione e presa in carico utenza ReCUP scuola (allegato 4) e fac-simile dell'atto di nomina dell'operatore scolastico per l'incarico al trattamento dei dati personali.

I citati moduli andranno inviati via email all'indirizzo [recupscuola@regione.lazio.it](mailto:recupscuola@regione.lazio.it) e, in copia conoscenza, al referente ASL indagini scuola (Dott. Claudio Federici).

Infine, qualora si riscontrassero positività sierologiche, si dovrà procedere ad informare il medico curante ed il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, per l'invio alla postazione predisposta in drive-in per l'esecuzione dei conseguenti tamponi, nonché per le misure di prevenzione.

Distinti saluti

DIRETTORE GENERALE  
Dott. Narciso Mostarda



Allegati:

- Deliberazione Giunta Regionale n. 472 del 21/07/2020;
- Elenco Istituzioni scolastiche e servizi educativi
- File con crono programma e riferimenti organizzativi
- Modulo abilitazione e presa in carico utenza ReCUP scuola
- Fac-simile atto di nomina dell'operatore scolastico per l'incarico al trattamento dei dati personali
- Fac-simile scheda di adesione