



**ISTITUTO COMPRENSIVO
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO**

Scuola ad indirizzo Musicale

“ MANZONI – DINA e CLARENZA ”

Via Ghibellina, 211 – 98123 MESSINA

Tel. 0902921015 – Fax 0906518057

C.F.: 97093460836 - Codice Univoco Ufficio UFJ205

Sito web: www.icmanzonidinaeclarenza.edu.it - e-mail: meic86700e@istruzione.it

PEC meic86700e@pec.istruzione.it

Circolare N. 69

Messina 26/11/2020

Al personale docente di ogni Ordine e Grado
dell'Istituto Comprensivo “*Manzoni – Dina e Clarenza*”

Al personale ATA

Agli alunni e alle loro famiglie

Al Sito

OGGETTO: Campagna screening di rilevazione qualitativa di antigeni specifici per Sars-CoV2 per tutta la popolazione studentesca dell'Istituto Comprensivo “*Manzoni – Dina e Clarenza*”

VISTA: La richiesta effettuata dall'Istituto Capofila di Rete di Ambito 13 – città di Messina, inoltrata all'ASP a nome e per conto degli Istituti Scolastici aderenti, avente per oggetto “*Richiesta campagna di monitoraggio regionale di rilevazione qualitativa di antigeni specifici per Sars-CoV2*”;

Preso atto: Della risposta ASP;

Si comunica che questo Istituto ha ottenuto la disponibilità ad effettuare lo screening in oggetto in modalità drive-in. L'Amministrazione Comunale ha individuato n. 3 aree, di seguito indicate, dove sarà possibile effettuare i tamponi in una data che sarà presto calendarizzata e conseguentemente comunicata:

1. Zona Sud Stadio San Filippo;
2. Zona Centro C. Protezione Civile;
3. Zona NORD MANDALARI.

La rilevazione, a cura dell'USCA territoriale, sarà aperta a tutti gli alunni, a tutto il personale scolastico docente e non docente oltre che 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 circolare pubblicata sulla BACHECA DI ARGO SCUOLANEXT, entro e non oltre lunedì 30/11/2020.**

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

Successivamente all'invio delle adesioni volontarie all'USCA territoriale, verranno da questa comunicate all'ufficio scrivente le modalità ed i tempi di erogazione del servizio.

Sarà pertanto cura di quest'Istituzione Scolastica 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 Concetta QUATTROCCHI

Firma apposta, ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. L.vo n. 39/93