ALLEGATO AI NUOVI MODULI ASL

INFORMATIVA SU SCREENING CON TEST ANTIGENICO RAPIDO SU TAMPONE NASO-FARINGEO

NOME STRUTTURA SCOLASTICA

Oggetto: attività di screening per la valutazione dell'infezione da SARS-CoV-2 nella popolazione studentesca

Nell'ambito delle attività regionali di controllo e gestione della emergenza sanitaria da COVID-19, la ASL ROMA 3 intende effettuare uno screening per la valutazione dell'infezione da SARS-CoV-2 nella popolazione studentesca del nostro Istituto, utilizzando i cosiddetti "test rapidi".

Lo screening, che permetterà di individuare precocemente eventuali casi di Covid-19, sarà realizzato all'interno del plesso scolastico da Personale sanitario della ASL.

Il test utilizzato sarà **un test antigenico rapido su tampone naso-faringeo.**

Questa tipologia di test è basata sulla ricerca, nei campioni respiratori, di proteine virali (antigeni). Il campione viene raccolto tramite tampone naso-faringeo (nasale): una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa del naso mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico. Il prelievo viene eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, che consiste per lo più in un lieve fastidio nel punto di contatto.

Questo "tampone rapido" consente di testare molte persone direttamente a scuola fornendo una risposta nella stessa giornata dello screening. L'iniziativa verrà attuata nel pieno rispetto delle esigenze dell'alunno/a, in tranquillità e totale sicurezza.

In caso di test positivo sarà eseguito un test molecolare (che identifica la presenza del materiale genetico del virus) su tampone naso-faringeo. Se la positività è confermata, questa verrà comunicata tempestivamente al genitore/tutore legale o allo studente se maggiorenne, tramite contatto telefonico da parte del laboratorio; seguirà il contatto telefonico della ASL che fornirà le specifiche indicazioni del caso.

L'adesione allo screening è **individuale, volontaria e gratuita**.

Gli studenti maggiorenni e tutto il personale scolastico dovranno compilare il consenso. Per i minori è prevista l'autorizzazione a firma dei genitori/tutori. **Il giorno stesso dello screening gli studenti minorenni e maggiorenni e gli operatori scolastici consegneranno al personale sanitario il modulo allegato debitamente compilato**. Il modulo va compilato anche in caso di rifiuto a partecipare, compilando la parte dopo la linea tratteggiata. Si raccomanda di portare il tesserino sanitario.

Per il nostro Istituto lo screening si effettuerà in data __/__/____ dalle ore 9:00.

Gli studenti frequenteranno le lezioni nelle rispettive aule, nella modalità abituale, fino a chiamata da parte del personale scolastico (da adattare in base alla modalità di svolgimento dell'attività nella specifica scuola)