

Ministero dell'Istruzione



Istituto Comprensivo Statale
E. Falchetti - Apice



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Piazza della Sapienza – 82021 APICE (BN) - Tel.-fax- 0824-922063- C.M.- BNIC81700B
C.F. 92028910625 - Con sede staccata comune di Paduli (BN) Web - <https://www.icapice.edu.it>

Prot.n. 12379 . A13e

Apice, 19.11.2020

Ai Docenti della scuola dell'infanzia
Ai Docenti delle prime classi della scuola primaria
Ai Genitori degli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia e le classi prime della scuola primaria
Al Personale ATA operante presso la scuola dell'infanzia e le classi prime della scuola primaria
Al Sito
Alla Bacheca
Agli Atti

Oggetto: Servizio prenotazioni tamponi antigenici – effettuazione screening su base volontaria al personale docente e non docente della scuola dell'infanzia e delle prime classi della scuola primaria , agli alunni e relativi familiari conviventi – Comunicazione ASL BN 1 elenco soggetti interessati

A seguito di richiesta da parte dell'Asl di Benevento, dovendo questa Istituzione scolastica trasmettere gli elenchi del personale docente e non docente della scuola dell'infanzia e delle classi prime della scuola primaria , nonché degli alunni delle suddette classi e sezioni e relativi familiari che intendono sottoporsi allo screening di cui all'oggetto, si chiede di trasmettere entro le ore 12,00 del 20.11.2020 il modulo allegato all'indirizzo bnic81700b@istruzione.it.

Allegato 1 (alunni e familiari conviventi)

Allegato 2 (personale della scuola)



Direttore Scolastico
Anna SIGNORIELLO



*Istituto Comprensivo Statale
E. Falchetti - Apice*



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Piazza della Sapienza - 82021 APICE (BN) - Tel.-fax- 0824-922063- C.M. - BNIC81700B
C.F. 92028910625 - Con sede staccata comune di Paduli (BN) Web - <https://www.icapice.edu.it>

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "E. Falchetti"
P.zza della Sapienza
82021 APICE(BN)

**Effettuazione scening su base volontaria al personale docente e non docente della scuola dell'infanzia e delle prime classi della scuola primaria , agli alunni e relativi familiari conviventi –
Comunicazione ASL BN1 dei soggetti interessati**

I/il sottoscritti/o/a genitori/ e tutori _____
Dell'alunno/a _____
Frequentante la classe / sezione _____ nel plesso di _____

Comunicano quanto segue :

INTENDONO sottoporre il proprio/a figlio/a ed i relativi familiari conviventi ai tamponi antigenici previsti nell'ambito dello screening promosso dalla Regione Campania

Apice li.....

Firma di entrambi i genitori

Per Genitore unico firmatario

INTENDE sottoporre il proprio/a figlio/a ed i relativi familiari conviventi ai tamponi antigenici previsti nell'ambito dello screening promosso dalla Regione Campania

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità , ai sensi del DPR 445/ 2000 , dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337ter e 337 quaterc.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Apice li

Il Genitore unico firmatario

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, e normativa successiva recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo Statale di Apice (BN), titolare del trattamento

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Il/I sottoscritti/o _____ autorizzano/ a l'Istituto Comprensivo Statale di Apice al trattamento dei dati personali, in conformità al D.lgs. 196/2003 e normativa successiva.

Luogo/Data _____

Firma



Istituto Comprensivo Statale
E. Falchetti - Apice



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Piazza della Sapienza - 82021 APICE (BN) - Tel.-fax: 0824-922063 - C.M. - BNIC81700B
C.F. 92028910625 - Con sede staccata comune di Paduli (BN) Web - <https://www.icapice.edu.it>

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale " E. Falchetti "
P.zza della Sapienza
82021 APICE(BN)

**Effettuazione scening su base volontaria al personale docente e non docente della scuola dell'infanzia e delle prime classi della scuola primaria , agli alunni e relativi familiari conviventi –
Comunicazione ASL BN1 dei soggetti interessati**

Il / la sottoscritta/o _____
Docente / collaboratore scolastico _____
Operante presso la classe / sezione scuola _____ plesso di _____

Comunica quanto segue :

INTENDE sottoporsi al tampone antigenico previsto nell'ambito dello screening promosso dalla Regione Campania

Apice li.....

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, e normativa successiva recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo Statale di Apice (BN), titolare del trattamento

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritta/o _____ autorizza l'Istituto Comprensivo Statale di Apice al trattamento dei dati personali, in conformità al D.lgs. 196/2003 e normativa successiva.

Luogo/Data _____

Firma.....