



**COMPILARE IL MODULO N. 1 E CONSEGNARLO, IN BUSTA CHIUSA AI COORDINATORE DI CLASSE
ENTRO IL 18/09/2020**

ALL' ISTITUTO COMPRENSIVO "REGINA ELENA" ROMA

I sottoscritti.....
.....

genitori dell'alunno/a..... frequentante la
cl.....sez.....della scuola:

Infanzia Regina Elena Infanzia E. Pestalozzi

Primaria Regina Elena Primaria E. Pestalozzi

Secondaria di primo grado M. Buonarroti

con la presente esprimo consenso al Progetto Pilota "**A tutela dello studente, per una scuola sicura**".

Consapevole:

- Che il progetto intende monitorare e verificare la situazione epidemiologica del COVID 19 (CORONAVIRUS DISEASE 2019) nelle scuole.
- Che saranno presenti nei nostri plessi uno Psicologo e un Pediatra sia per quanto riguarda l'individuazione di possibili disagi emozionali, che per poter intercettare precocemente eventuali sintomi influenzali;
- Che verranno effettuati test rapidi per monitorare l'eventuale presenza del virus nella seguente modalità: all'inizio del progetto verranno eseguiti test rapidi (goccia di sangue) e tampone salivare (esami non invasivi e non dolorosi);
- Che il giorno successivo saranno disponibili i risultati dei test effettuati che saranno tempestivamente comunicati alle famiglie.
- Che per tutta la durata del progetto pilota verranno ripetuti i test rapidi (salivare) in modo periodico (3-4 volte) e a conclusione del percorso trimestrale verranno nuovamente effettuate entrambe le prove (test rapido e tampone salivare).
- Che verranno proposti in forma anonima dei questionari ideati per il progetto ;
- Che il trattamento dei dati raccolti è effettuato ai sensi del GDPR del 25 maggio 2018.
- Che il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di informazione e/o consulenza o comunque strettamente legati agli obiettivi dell'intervento/ progetto ;

Roma, _____

FIRMA
