

Regione Sicilia N



MINISTERO ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT) Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287

e-mail ctic84800a@pec.istruzione.it - sito web www.icdallachiesa.edu.it Codice Fiscale 90004490877 - Codice Meccanografico CTIC84800A

> A tutto il personale Alle famiglie degli alunni registro elettronico sito web

CIRCOLARE n.30

OGGETTO: NUOVA PROCEDURA PER PRENOTAZIONE SCREENING IN DRIVE-IN

Ad integrazione di quanto già comunicato con circolare n. 19 del 15/09/2021 prot. n. 6760 avente per oggetto "Procedure Comunicazione Famiglia-Scuola di casi posti in "Isolamento fiduciario" per Positività o Contatto diretto con positivo a Covid-19" si comunica che a decorrere dal corrente anno scolastico nella giornata in cui gli interessati dovranno eseguire il tampone non dovranno più esibire consenso e referto cartaceo ma attenersi alla nuova procedura di prenotazione di seguito esplicitata.

La scuola comunicherà a coloro che devono eseguire il tampone data e ora in cui lo stesso dovrà essere effettuato. Nella stessa comunicazione verrà indicato un link attraverso il quale ciascuno dovrà prenotarsi autonomamente. In caso di soggetti minori, il modulo va compilato dai genitori o dal tutore legale.

Alla fine della procedura si riceverà all'email indicata in fase di compilazione del modulo , la ricevuta della prenotazione da stampare, firmare ed esibire presso la sede del Drive In.

Eseguito il tampone in drive in, non sarà più necessario attendere l'esito, che si riceverà alla fine della giornata, direttamente all'email indicata in fase di compilazione del modulo.

Si fa presente che non sarà possibile in nessun caso, sottoporre a tampone i soggetti che non hanno eseguito tale procedura di prenotazione online o che non consegneranno tale ricevuta di prenotazione in formato cartaceo. Pertanto coloro che non eseguiranno il tampone presso il drive-in per il rientro in classe dovranno esibire il certificato medico.

Si allega fac-simile del modulo che sarà compilato on-line

il dirigente scolastico Dott.ssa Calì Pierina Maddalena Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993