



COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

CITTA' DEL CARRETTO SICILIANO

IL SINDACO

PROT. 34665 DEL 30 DIC 2020

AL DIRIGENTE
DEL PRIMO ISTITUTO COMPRENSIVO
"F. DE ANDRE' "

Aci Sant'Antonio (CT)

PEC: ctic8ar00a@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE
DEL SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO
"A. DE GASPERI"

Aci Sant'Antonio (CT)

PEC: ctic8as00g@pec.istruzione.it

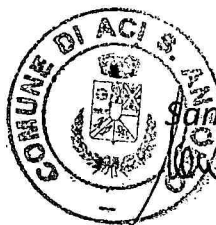
OGGETTO: *Screening Covid-19 per tutta la popolazione scolastica*

18 e 19 gennaio 2021 presso Piazza Giosuè Carducci (di fronte Campo Sportivo Comunale di Lavinaio).

A seguito di ns. richiesta avanza all'ASP per effettuare un'attività di screening con appropriato test per eventuale positività da covid-19, sia per gli alunni che per il personale scolastico tutto, con nota recepita al Protocollo Generale n. 34616 del 30/12/2020 abbiamo ricevuto conferma da parte dell'ASP.

Pertanto, **si comunica** che il 18 e 19 gennaio 2021, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00 presso Piazza Giosuè Carducci (di fronte il campo sportivo comunale di Lavinaio), tutta la popolazione scolastica, ovvero alunni e genitori, personale docente e personale ATA, potrà effettuare lo screening per covid 19 con tamponi antigenici (tamponi rapidi).

Si invitano i Dirigenti Scolastici in indirizzo a voler diramare apposita circolare informativa, consegnando contestualmente il modulo che ciascun soggetto, da sottoporre a screening o il genitore, dovrà compilare e consegnare ai Sigg. Medici.



IL SINDACO

Santo Orazio Caruso

Comune di Aci Sant'Antonio (CT) – Via Reg. Margherita n. 8

Gabinetto del Sindaco Tel. 0957010029

Sito INTERNET: www.comune.acisantantonio.gov.it – sindaco@comune.acisantantonio.ct.it



Ufficio del Commissario Ad Acta

**AI SENSI DELL'ART. 46 DPR 28/12/2000 N. 445
DICHIARO**

NOME COGNOME

DI ESSERE NATO/A A IL

DOMICILIO

DOC. RICONOSCIMENTO N°..... RILASCIATO DA.....

DATA RILASCIO..... DATA SCADENZA

EMAIL CELLULARE

SCUOLA.....

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali.

Firma del dichiarante (Genitore/Tutore)

.....

Il sopraindicato dichiarante ha eseguito in data odierna alle ore.....

Pressoil test antigenico rapido che ha dato esito:

NEGATIVO

POSITIVO

Catania,

Il Medico esecutore

.....