

**CONSENSO INFORMATO PER L'EFFETTUAZIONE VOLONTARIA DEL TAMPONE
NASOFARINGEO SARS-COV-2 IN AMBITO DI SCREENING PER LA POPOLAZIONE TARGET
SCOLASTICA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

telefono _____ mail _____

documento carta d'identità passaporto patente di guida N° _____

rilasciato da comune questura prefettura di _____ il

Padre Madre Tutore legale del minore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale _____ Comune di residenza _____

Scuola Primaria di Edolo - Classe _____ Sezione _____

ESSENDO STATO INFORMATO CHE

- Il tampone naso-faringeo è un esame diagnostico finalizzato a individuare la presenza del virus SARS-CoV-2 nel materiale biologico prelevato dal naso-faringe.
- La partecipazione allo screening comporta l'adesione a tutte le azioni conseguenti previste, in particolare, in caso di positività, all'isolamento domiciliare del minore e di tutti i suoi contatti stretti.
- L'esito del tampone potrà essere visualizzato direttamente sul Fascicolo Sanitario Elettronico, attivabile presso gli sportelli scelta e revoca di ASST Valcamonica o tramite SPID (<https://www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it/>).

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

DICHIARO

- di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e di aderire a tutte le azioni conseguenti previste;
- di acconsentire, per il minore sopra citato, all'effettuazione del tampone nasofaringeo;
- di aver acquisito l'assenso dell'altro genitore oppure di esercitare da solo/a la potestà genitoriale;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente e in relazione all'emergenza COVID-19;

Luogo _____ Data ____ / ____ / 2021

Firma leggibile _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) , con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra indicate.

Luogo e data, _____

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) _____