



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
Novara di Novara
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7, – 28100
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Prot. 27573 /DG/21

Novara, 19/04/2021

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI
SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO
PRESENTI SUL TERRITORIO
DELL'ASL NO**

e p.c..

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO
TERRITORIALE DI NOVARA**

Oggetto: “Piano scuola sicura” Programma di screening personale scolastico e classi 2 e 3 scuola secondaria di primo grado – SECONDA FASE.

Facendo seguito alle indicazioni della Regione Piemonte relative all'oggetto, si comunica il **proseguimento del programma di screening** rivolto al personale scolastico e agli alunni delle classi 2 e 3 scuola secondaria di primo grado degli Istituti insistenti sul territorio della ASL NO, **sino al 31 luglio 2021** secondo le modalità già condivise.

Il Personale scolastico potrà richiedere un tampone ogni 15 giorni rivolgendosi al proprio medico curante; per il personale non residente sarà prenotato dal Servizio di Igiene e sanità pubblica dell'ASL NO come effettuato in precedenza.

Per quanto riguarda lo screening delle classi 2 e 3 della scuola secondaria di I grado, al fine di alleggerire il carico organizzativo, **si ritiene di considerare valida l'adesione dei ragazzi precedentemente sottoposti a tampone antigenico e considerare validi gli elenchi trasmessi dalle vostre scuole.**

Ciascun istituto scolastico riceverà, nei prossimi giorni, gli elenchi (adesioni 1 fase) delle proprie classi da aggiornare con eventuali revoche o nuove adesioni.

Qualora qualcuno voglia recedere dall'adesione precedentemente rilasciata o aggiungersi ex novo, si chiede alla scuola di aggiornare gli elenchi, **entro il 22 aprile** (scuola@asl.novara.it), in modo tale da poter gestire la programmazione tamponi in tempo utile. Non sarà possibile aggiungere in itinere ulteriori iscrizioni.

Si ricorda che i genitori riceveranno un messaggio di conferma della data di convocazione, con indicata sede e orario per l'effettuazione del tampone (una volta al mese).

Si allega avviso per i genitori in cui si comunica la continuazione dello screening e la modalità di revoca.

Solo per le famiglie che aderiranno allo screening in questa seconda fase si trasmettono (in allegato) i moduli :

- informativa sul programma di screening
- modulo consenso informato a partecipare al progetto e a trattare i dati del minore.

■ ■ REGIONE
■ ■ PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO

Istruttore pratica: S.C. SISP Dott. Moia Edoardo – SSD GCSS Dott.ssa Daniela Sarasino - Referente ASL NO Dott.ssa Patrizia Grossi



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
Novara di Novara
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7, – 28100
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Si chiede cortesemente di consegnare tale modulistica alle famiglie che aderiscono per la prima volta allo screening, comunicando ai genitori di restituire il modulo del consenso informato, debitamente compilato e sottoscritto, al personale dell'hotspot dell'ASL NO il giorno della convocazione.

Si ringrazia per la disponibilità e l'impegno dimostrato nell'organizzazione del programma di screening e si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti.

**IL REFERENTE COVID SCUOLE
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Dott.ssa Patrizia Grossi



IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Arabella Fontana

Allegati:

- All. 1 - informativa sul programma di screening
- All. 2 - consenso informato e trattamento dati
- All. 3 avviso per genitori



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO

Istruttore pratica: S.C. SISP Dott. Moia Edoardo – SSD GCSS Dott.ssa Daniela Sarasino - Referente ASL NO Dott.ssa Patrizia Grossi