



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE.  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SUPINO**

Scuola dell' Infanzia - Primaria – Secondaria 1° Grado sedi in Supino – Morolo – Patrica  
**Via de' Notari, snc – 03019 Supino** ☎ 0775/226031 - fax 0775/328114  
Cod. Meccanografico **FRIC830001** – Cod. Fiscale **92053060601** Cod. Univoco **UFB8NA**  
E-mail: [fric830001@istruzione.it](mailto:fric830001@istruzione.it) – PEC: [FRIC830001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FRIC830001@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
web: [icsupino.edu.it](http://icsupino.edu.it)

Prot. e data: V. segnatura

Ai docenti  
Al personale Ata  
Al DSGA

Oggetto: Prevenzione infezione Covid-19 – Indagine di sieroprevalenza rivolta al personale scolastico – **prosecuzione effettuazione prelievi** - Individuazione soggetti volontari.

Si porta a conoscenza di tutto il personale della scuola, in particolare dei dipendenti che a vario titolo hanno preso servizio dopo il 1° settembre, che è ancora possibile effettuare l'indagine in oggetto fino al 30 settembre '20.

Così come è accaduto per la prima fase, l'adesione all'indagine è individuale e volontaria e si potrà accedere al test esclusivamente dopo aver sottoscritto il consenso informato che si allega alla presente. La procedura di prenotazione è in carico alla scuola e il prelievo verrà effettuato presso i locali della ASL e non più presso le scuole polo.

Gli interessati saranno informati sul giorno e l'ora della prenotazione.

Al fine di consentire agli incaricati di effettuare le prenotazioni il più celermente possibile e quindi dare a tutti gli interessati la possibilità di effettuare il test, si invita il personale in indirizzo a dare riscontro alla presente entro e non oltre mercoledì 24 settembre con le seguenti modalità:

- Se si vuole effettuare il test inviare il modulo del consenso informato, debitamente sottoscritto, all'indirizzo di posta: [fric830001@istruzione.it](mailto:fric830001@istruzione.it)

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

F.to La Dirigente Scolastica  
*Prof.ssa Eleonora Mauriello*  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93

Allegato: Modulo consenso informato.