



D.D.S.- "EMILIO SALGARI"-PALERMO
Prot. 0000231 del 15/01/2021
04 (Uscita)

Circolo Didattico Statale

Emilio Salgari

Scuola dell'Infanzia e Primaria

Via Paratore, 34 – 90124 Palermo

Codice fiscale 80016020820

Telefoni sede centrale 091441493-0916477710

Plesso Alongi-Via N. Alongi, 8 telefono 0916474952 (primaria) 0916476869 (infanzia)

Plesso Scuola Infanzia Regionale La Cittadella-Largo del Dragone, 1 telefono 0916477671

pae03100g@istruzione.it pae03100g@pec.istruzione.it

Direzione: email maria.pizzolanti@istruzione.it www.scuolasalgari.edu.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA
AL PERSONALE SCOLASTICO IN SERVIZIO

OGGETTO: modalità organizzative per screening tamponi antigenici rapidi per alunni scuola primaria e personale scolastico.

A seguito dell'Ordinanza contingibile e urgente n. 5 dell' 08/01/2021 dell'On. Presidente della Regione Siciliana che ha stabilito l'effettuazione di un monitoraggio dell'andamento della diffusione del contagio da Covid-19, al fine di valutare l'opportunità di ripresa delle attività didattiche in presenza delle scuole primarie e secondarie di primo grado, il Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico ha emesso la nota prot. 1482 del 13/01/2021 avente per oggetto: "Attività di screening tamponi antigenici rapidi per alunni e docenti afferenti alle scuole primarie e secondarie di primo grado"

Di seguito si riportano le modalità organizzative pervenute a questa Istituzione Scolastica, in data odierna, da parte del DPT e Usca:

gli alunni della scuola primaria e il personale scolastico potranno presentarsi dal 15-01-2021 al 17-01-2021, dalle ore 14:00 e fino alle ore 18:00, presso i locali della "Fiera del Mediterraneo" (INGRESSO VIA SADAT 13), al fine di eseguire il tampone antigenico rapido in modalità Drive-in.

- la modalità drive-in prevede che la località Fiera del Mediterraneo sia raggiunta a mezzo automobile o equiparabile, avendo cura di rimanere all'interno dello stesso, con mascherina indossata, in attesa delle indicazioni che verranno fornite in loco dagli operatori addetti.

- portare con sé di documento di identità e penna.

Alla luce dei dati relativi ai contagi nella nostra città e in generale nella Regione Sicilia, si invitano i genitori e il personale ad aderire all'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico

Maria Pizzolanti

(documento firmato digitalmente)



ASP
PALERMO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829
DIREZIONE GENERALE

Telefono

091 703 2009

FAX

091 703 2336

EMAIL

direzionegenerale@asppalermo.org

WEB

www.asppalermo.org

DATA

14/01/2021

PROT.

ASP/3654/2021

Ai Sindaci dei Comuni della Provincia di Palermo
Ai Sindaci del Comune di Lampedusa e del Comune di
Linosa
Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole Primarie e
secondarie di primo grado di Palermo e Provincia
Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole Primarie e
secondarie di primo grado di Lampedusa e Linosa

e p.c. All'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

LORO SEDI

Oggetto : Attività di screening tamponi antigenici rapidi per alunni e docenti afferenti alle scuole primarie e secondarie di primo grado.

In adempimento ad indicazioni imposte dall'Assessorato Reg.le della Salute, in data odierna devono essere avviate con urgenza attività di screening a favore degli alunni, dei docenti e del restante personale afferente le scuole primarie e secondarie di primo grado.

Tali attività devono essere applicate per tutta la provincia e per ogni scuola entro e non oltre il 17 gennaio p.v. .

Il particolare momento vissuto in questa emergenza pandemica impone a tutte le istituzioni la massima collaborazione, tanto per consentire un monitoraggio a sostegno della valutazione delle prossime scelte che devono essere adottate anche in vista della ripresa delle attività didattiche delle scuole primarie e secondarie di primo grado.

Si fa appello, pertanto, a tale principio di collaborazione per organizzare in tempi brevissimi, da oggi stesso, le azioni congruenti con tali obiettivi.

Questa Azienda è disponibile, sin da oggi, dalle ore 14.00 ad avviare pertanto le predette attività di screening per le quali si trasmette anche, contestualmente alla presente la modulistica da rilasciare ai soggetti competenti, affinché possano arrivare muniti delle certificazioni idonee ad abbreviare i tempi di attesa.

Si resta, pertanto, a disposizione, in tempo reale per qualunque comunicazione e si chiede ai Signori Sindaci di tutti i Comuni di porre a disposizione quanto eventualmente necessario, su richiesta della Dirigenza Scolastica competente al fine di agevolare l'immediata esecuzione dell'attività di Screening.

Si forniscono i seguenti recapiti telefonici al fine di concordare le azioni di programmazione urgente o acquisire informazioni necessarie,

Dott. Francesco Cascio	3384703504
Dott. Bruno Marsala	3333346081
Sig. Maria Rosaria Cosenza	3475797016
USCA Scuole 1	3663484023
Covid Istruzione	3357712591

e mail usca.scuole1@asppalermo.org

Il Direttore Amministrativo

Dott. Nora Virga



Il Direttore Sanitario

Dott. Maurizio Montalbano



Il Direttore Generale

Dott. Daniela Faraoni





Modulo di Consenso informato per Test rapido su card (tampone di tipo E) per la ricerca dell'antigene SARS-Cov-2

Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio

Il SARS-CoV-2 (Coronavirus 2 della SARS) è l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019).

Caratteristiche del Test

1. Il test "Panbio™ COVID-19 Ag. Rapid Test Device " è un test rapido diagnostico *in vitro* per la ricerca qualitativa dell'antigene SARS CoV- 2 (Ag) in campioni umani da tampone rinofaringeo provenienti da individui che soddisfano criteri clinici e/o epidemiologici COVID-19. Il dispositivo Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device è solo per uso professionale ed è destinato ad essere utilizzato come ausilio nella diagnosi dell'infezione da SARSCoV2
2. Il test fornisce risultati preliminari. I risultati negativi non precludono l'infezione da SARS-CoV-2 e non possono essere utilizzati come unica base per il trattamento o per altre decisioni di gestione. I risultati negativi devono essere combinati con le osservazioni cliniche, l'anamnesi del paziente e le informazioni epidemiologiche.
3. Test per le indagini rapide, eseguite su card che prevedono un prelievo rinofaringeo mediante swab, con successivo rapido trattamento per una deposizione e lettura tramite tecnica immunocromatografica su card per la ricerca qualitativa di antigeni specifici per SARS COV-2.
4. Il Test rapido NON SOSTITUISCE la ricerca dell'RNA virale con tecnica molecolare (da tampone rinofaringeo) che, per il momento, è l'unico definitivamente diagnostico, come da Circolare Ministeriale n. 0016106 del 09/05/2020 e successive modifiche, che specifica che il test è utile nella valutazione epidemiologica della circolazione del virus.

Come si esegue

Il Test viene eseguito con effettuazione di tampone rinofaringeo, effettuato come da norme vigenti e consente la ricerca qualitativa di antigeni specifici per SARS CoV-2.

Possibili risultati del Test

1. Risultato NEGATIVO o NON REATTIVO di antigeni specifici per SARS CoV-2,
2. Risultato POSITIVO o REATTIVO di antigeni specifici per SARS CoV-2,

In caso di risultato POSITIVO, il paziente dovrà sottoporsi autonomamente alla misura dell'isolamento domiciliare fiduciario e sottoporsi quanto prima al tampone rino-faringeo per la ricerca dell'RNA virale.

Espressione e acquisizione del consenso informato:

Il /La sottoscritto/a _____ avendo ricevuto e compreso le informazioni relative all'esecuzione del suddetto esame ed esaurienti spiegazioni in merito al fatto che il medesimo ha importanti valori ai fini della ricerca e nella valutazione epidemiologica della circolazione virale, di aver letto e compreso l'informativa ed essendo a conoscenza della possibilità di revocare il presente consenso in qualsiasi momento prima dell'esecuzione dell'esame, DICHIARA di:

ACCONSENTIRE **NON ACCONSENTIRE**

all'esecuzione dell'esame Coronavirus - SARS-CoV-2, acconsentendo alla trasmissione degli esiti alle autorità a fini epidemiologici (ove previsto), nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di privacy

Dati dell'utente obbligatori tutti i campi per poter effettuare il test.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente _____ in Via _____

Numero di Cellulare _____ Mail _____

Codice Fiscale

Data _____

Firma dell'utente _____

Timbro e Firma del Dirigente Medico che ha raccolto il consenso: _____