

| | | |
|----------------|------------|------------|
| CIRCOLARE NUM. | 49/20 | 22/01/2021 |
| PROT. NUM. | 226u/20-21 | |

**A TUTTI I DOCENTI
A TUTTI GLI ALUNNI
A TUTTI I GENITORI
DI TUTTE LE CLASSI
DEL LICEO ARTISTICO E DEL LICEO SPORTIVO
AL PERSONALE ATA**

OGGETTO: Adesione Progetto Scuole Sicure

Con la presente si comunica quanto segue:

Il Liceo Artistico Gemelli (LISL015002) e il Liceo Scientifico Gemelli 2.0 (LIPS0H500MI) di Cecina sono stati individuati come scuole destinatarie della campagna di screening prevista dalla Delibera della Giunta Regionale n°25 del 18/01/2021 modificante la Delibera della Giunta Regionale n°1465 del 21/12/2020 (qui in allegato l'Allegato A della delibera 25).

Tale campagna di screening richiede il coinvolgimento di 5 studenti per classe, per anno di corso (indicativamente 25 studenti per scuola) su cui ripetere i test settimanalmente. Ogni settimana saranno campionati 5 studenti diversi della classe selezionata. La durata del programma sarà indicativamente fino al 10 di giugno del 2021.

Gli studenti coinvolti devono aver sottoscritto il Consenso Informato all'esecuzione del Tampone Naso Faringeo per l'individuazione di Sars-cov-2 (qui in allegato).

Da indicazioni il dirigente scolastico:

- Individua la sezione dove effettuare lo screening
- concorda con i referenti tecnici degli uffici provinciali e del dipartimento di prevenzione i locali dove effettuare lo screening
- invia e raccoglie dalle famiglie il consenso informato compilato e firmato
- invia l'elenco degli studenti oggetto dello screening al dipartimento di prevenzione
- predisporre file excel contenente l'elenco degli studenti appartenenti alla sezione individuata e che hanno restituito il consenso informato (Il file excel contiene nome, cognome, codice fiscale, telefono cellulare genitori, nome istituto, codice MIUR istituto, sezione)

Inoltre sarà fornita all'istituto una informativa sulla privacy da tenere affissa nei locali dove si svolgerà l'attività di screening (in allegato informazioni privacy).



ISTITUTO SCOLASTICO GEMELLI 2.0

Scuola Paritaria con D.M. - P.M.I. 29/12/2000

Cod. LISL015002 - LIPSOH500M



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Chi fosse interessato, è pregato di compilare e firmare il consenso allegato e di inviarlo a mezzo mail all'indirizzo istituto@istitutogemelli.it.

Il Coordinatore delle Attività Didattiche e Formative
Barbara Calderini
Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Gemelli 2.0 s.r.l. p.iva 01806310494 Tel. 0586630671 - Fax. 0586682907

Sede Legale Via Togliatti 5 - 57023 Cecina (Li) Sede Scolastica: Via Mazzini 10 57023 Cecina (Li)

Mail: istituto@istitutogemelli.it PEC: gemelli2.0@pec.it WEB: www.istitutogemelli.it



INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO TAMPONE NASO-FARINGEO SARS-COV-2

I Coronavirus sono una vasta famiglia di virus noti per causare malattie che vanno dal comune raffreddore a malattie più gravi come la Sindrome respiratoria mediorientale (MERS) e la Sindrome respiratoria acuta grave (SARS). I Coronavirus sono stati identificati a metà degli anni '60 e sono noti per infettare l'uomo ed alcuni animali. Ad oggi sono sette i coronavirus noti per causare malattie negli esseri umani. Hanno morfologia rotondeggiante e dimensioni di 100-150 nm di diametro, il loro nome deriva dal fatto che al microscopio elettronico a trasmissione, i virioni appaiono sferici con una forma a "corona".

A questa famiglia appartiene anche il virus SARS-CoV 2, responsabile della malattia COVID-19.

La modalità di trasmissione del SARS-CoV 2, alla luce delle attuali conoscenze è da droplets e da contatto con secrezioni respiratorie del paziente, superfici e attrezzature contaminate. Il periodo di incubazione sembra variare da 1 a 14 giorni, quello di manifestazione della malattia dai 3 ai 7 giorni successivi all'esposizione, ma diversi studi hanno evidenziato che può presentarsi anche in maniera asintomatica. Nei pazienti sintomatici, i segnali più comuni sono febbre e tosse, ma può presentarsi anche con sintomi quali dispnea, dolori muscolari, mal di gola, mal di testa, diarrea, congiuntivite, perdita del gusto o dell'olfatto. Nei casi più complessi può evolvere in polmonite condizione che richiede il ricovero, nei casi più gravi e urgenti, in terapia intensiva. Le persone più suscettibili alle forme gravi sono gli anziani e quelle con patologie croniche come il diabete e le malattie cardiache.

In base alle raccomandazioni della Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) i test che non utilizzano il sangue sono i seguenti: 1) test che evidenzia la presenza di materiale genetico (RNA) del virus (tampone molecolare); 2) test che evidenzia la presenza di proteine della parte esterna del virus (antigeni) (test antigenico).

1. Test molecolare

È attualmente il gold standard per la diagnosi di infezione da SARS-CoV 2, in quanto rileva il patrimonio genetico specifico (RNA) del virus. Viene eseguito, raccogliendo a livello naso/oro-faringeo cellule superficiali mediante un tampone simile ad un cotton fioc di materiale sintetico. Tali cellule vengono analizzate con metodi molecolari di real-time RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction), in grado di amplificare ed individuare i geni virali maggiormente espressi durante l'infezione. Il test dura pochi secondi, è minimamente invasivo ma non doloroso, anche se si può avvertire una sensazione di fastidio al momento del contatto del tampone con l'interno del naso e della bocca. Con lo stesso bastoncino cotonato si effettua il prelievo dall'orofaringe (la parte della faringe posta dietro al cavo orale) e dal rinofaringe (la parte superiore del canale della faringe)

2. Test antigenico

L'antigenico è il test definito comunemente come "tampone rapido", permette di identificare gli antigeni del virus SARS-CoV 2. Viene somministrato con la stessa modalità del tampone molecolare, a differenza di quest'ultimo non rileva il genoma virale, ma la presenza di proteine di superficie del virus chiamate anche antigeni. In presenza di specifiche condizioni che dipendono dalla tipologia del test e dal contesto epidemiologico regionale è possibile che sia necessaria la conferma dell'esito del test antigenico con la metodica molecolare.



DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ indirizzo _____
o

Noi sottoscritti genitori

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ indirizzo _____
e

(nome e cognome) _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ indirizzo _____

In relazione al tampone nasofaringeo per la ricerca di Sars-Cov2 a cui nel periodo 11 gennaio – 30 giugno:

- mi sottopongo personalmente
- si sottopone mio/a figlio/a _____
nato/a _____ il _____
- si sottopone la persona che rappresento legalmente _____
nato/a _____ il _____

DICHIARO/DICHIARIAMO

1. di aver letto e compreso il significato del tampone naso-faringeo per rilevare la presenza del virus SARS-CoV-2 nel materiale biologico prelevato nel naso-faringe e del protocollo a cui sarà necessario sottoporsi in caso di risultato positivo;
2. di aver letto e compreso il foglio informativo e il presente modulo di consenso Informato, nonché l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, acconsentendo allo stesso nelle modalità ivi descritte;
3. di voler sottoporre sé stesso o il proprio figlio/tutorato legale all'esecuzione del test naso-faringeo;
4. di assumersi la responsabilità per sé stesso o per il figlio/tutorato legale, in caso di esito positivo del tampone nasofaringeo, di rispettare l'isolamento domiciliare obbligatorio, come richiesto dalle Autorità Sanitarie competenti;
5. di aver ricevuto informazioni sui motivi che consigliano l'indagine diagnostica proposta e le conseguenze sulla mia salute/sulla salute di mio figlio/a sulla salute della persona che rappresento, in caso di rifiuto.

Luogo e data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

INFORMAZIONI SULLA PRIVACY

ex art. 13 Regolamento Europeo Privacy n° 679 del 27 aprile 2016 (per estratto, destinate all'affissione: l'informazione "estesa" é presente sul sito internet dell'Ente)

Gentile Signore/a, il Direttore Generale dell'Azienda USL Nord Ovest La informa che:

- l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, è il **Titolare del trattamento** dei Suoi dati personali (indirizzo: Via Antonio Cocchi 7/9 Pisa; telefono: 050 9541111; indirizzo di posta elettronica: protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it; Pec: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it;

- l'Azienda ha nominato un **Responsabile per la protezione dei Suoi dati personali** (indirizzo di posta elettronica rpd@uslnordovest.toscana.it telefono 0584 6059222).

La ASL può trovarsi a trattare i Suoi dati personali congiuntamente ad altri titolari del trattamento. E' ciò che succede, ad esempio, con la Fondazione Toscana Gabriele Monasterio e con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana che, insieme alla ASL, sono titolari del trattamento dei dati in riferimento al Fascicolo Radiologico Elettronico Interaziendale (conosciuto come F.R.E.I.).

Le Aziende Sanitarie sono realtà complesse. Per questo motivo, insieme al Titolare del trattamento, e nel rispetto del **principio di accountability (rendere il conto e comprovare la propria azione a tutela della privacy)**, sono impegnati a garantire la protezione dei Suoi dati anche i **Responsabili interni del trattamento**, individuati nei Direttori delle strutture organizzative di ASL Toscana Nord Ovest.

Allo stesso modo sono individuati quali **Responsabili del trattamento** dei Suoi dati personali i **soggetti esterni** cui l'Azienda demanda l'esercizio di alcune attività (si tratta di fornitori di merci e di servizi, organizzazioni di volontariato e soccorso, altri Enti pubblici, istituzioni scolastiche e di ricerca, singoli professionisti, etc.). I responsabili esterni possono avvalersi di **sub-responsabili**.

Le persone che lavorano nelle strutture aziendali dirette dai Responsabili del trattamento e che trattano i Suoi dati personali sono **autorizzati** a farlo perché sono stati formalmente designati in quel ruolo dai rispettivi Direttori. **Il personale amministrativo** potrà avere accesso solo ai dati personali minimamente ed indispensabilmente utili a svolgere la propria funzione.

I dati personali che La riguardano trattati da ASL Toscana Nord Ovest potranno essere sia **"comuni"** (come, ad esempio, il nome o l'indirizzo) sia **"particolari"** (come, ad esempio, quelli di salute) che, prima dell'introduzione del Regolamento Europeo sulla privacy, si definivano "sensibili". Il trattamento avverrà all'interno di **idonee misure organizzative e tecniche** di protezione incluse le misure di sicurezza previste dall'art. 32 del Regolamento Europeo Privacy, tra cui assume particolare rilievo la tecnica della **pseudonimizzazione**

Generalmente non è più richiesto il **consenso al trattamento** dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per finalità di tutela della Sua salute. Potrà tuttavia permanere l'acquisizione del consenso per i trattamenti "condivisi", quali quelli che si realizzano nei Fascicoli Sanitari Elettronici e nei Dossier Sanitari Elettronici, e per i trattamenti di dati genetici. Il Suo consenso, ove richiesto, dovrà essere libero, specifico, informato ed inequivocabile. Non saranno praticabili modi di acquisizione del consenso basati sul silenzio o l'inattività.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO - I dati personali che La riguardano sono utilizzati solo per tutelare la Sua salute o quella della collettività, per le collegate attività amministrative e contabili, per le attività di studio e di ricerca, inclusa l'archiviazione nel pubblico interesse, per controllare e programmare il buon andamento dei servizi. La raccolta dei Suoi dati personali non sarà mai eccessiva rispetto alle finalità del trattamento, ma anzi rispettosa del principio di **minimizzazione** nei dati trattati.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO - Il trattamento dei dati di salute è consentito solo nello svolgimento di attività istituzionali dell'Ente e all'interno del "pubblico interesse" rappresentato dalla tutela della salute delle persone e dalle collegate attività amministrative. Inoltre occorre che siano individuate le "basi giuridiche", cioè i fondamenti di legittimità, su cui il trattamento si svolge, rinvenibili nelle norme comunitarie, nazionali e regionali che regolano la materia della protezione dei dati personali ed il diritto alla salute.

Del Regolamento Europeo, in riferimento ai trattamenti di dati in ambito sanitario, si citano anche, in particolare, l'articolo 9 comma 2 paragrafo h) e l'articolo 9 comma 4 (si demanda alla legislazione nazionale la possibilità di integrare le norme europee). In riferimento a quest'ultimo articolo, nel ns. ordinamento, sarà il Garante per la privacy (che ora si chiama Autorità di controllo) la fonte da cui promaneranno le "misure di garanzia" per gli ambiti sanitari, con un provvedimento soggetto a revisione biennale. Ulteriori norme di riferimento sono individuabili nell'art. 2 septies del D.lgs. n° 101 del 2018 e nel Regolamento della Regione Toscana n° 6/R del 2013.

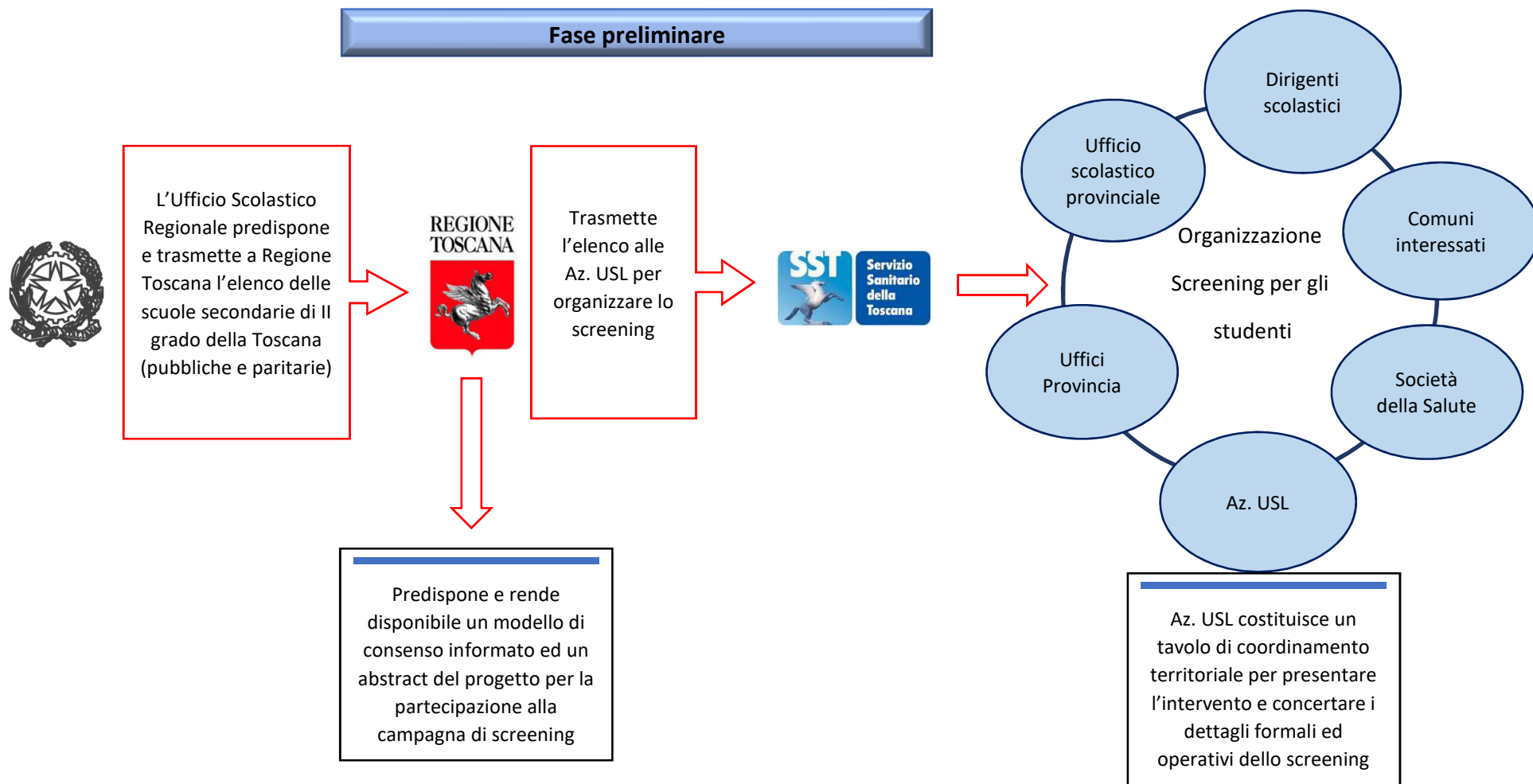
COMUNICAZIONE DEI DATI - La informiamo che, generalmente, la **ASL non trasmette i Suoi dati al di fuori dell'Unione Europea**, anche se non può escludersi che, in qualche caso, ciò possa avvenire. In quelle situazioni ci si accerterà che il paese di destinazione offra adeguate garanzie di protezione delle informazioni personali.

Nei limiti di quanto previsto dalle norme, dai contratti o da simili "atti giuridici", i Suoi dati potrebbero essere conosciuti da Ministeri, Regioni, Comuni, altre Aziende Sanitarie, forze di polizia, persone che abbiano fatto richiesta di accedervi e ne abbiano titolo, cioè sia loro consentito dalla legge (si veda elencazione più completa di questi destinatari nell'Informazione "estesa").

CONSERVAZIONE DEI DATI - La documentazione sanitaria ed amministrativa è soggetta ad un tempo minimo di conservazione che è riportato nel **Prontuario di scarto delle Aziende Sanitarie**, e nelle norme di settore. Il rispetto dei termini di conservazione potrà garantirLe il **diritto all'oblio** di cui all'art. 17 del Regolamento Europeo Privacy. Allo spirare di quei termini i dati verranno distrutti o cancellati in modo irreversibile.

DIRITTI SUI DATI - Lei, riguardo ai Suoi dati, può esercitare i **diritti previsti agli articoli da 15 a 22 del Regolamento Europeo**, salvo restrizioni di legge (tra di essi si citano, indicativamente: l'accesso a documenti che li contengono, la rettifica, il trasferimento, la cancellazione e la limitazione ove consentito, la proposizione di un reclamo all'Autorità, la revoca del consenso al trattamento eventualmente prestato).

DGRT 1645/2020 – PROGRAMMA SCUOLE SICURE - CAMPAGNA DI SCREENING PER GLI STUDENTI





Fase operativa

IL DIRIGENTE SCOLASTICO:

INDIVIDUA LA SEZIONE DOVE EFFETTUARE LO SCREENING
(ANCHE SULLA BASE DI EVENTUALI PROPOSTE DEL
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE)

CONCORDA CON I REFERENTI TECNICI DEGLI UFFICI
PROVINCIALI E DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE I LOCALI
DOVE EFFETTUARE LO SCREENING

INVIA ALLE FAMIGLIE IL CONSENSO INFORMATO CHE È
COMPILATO, FIRMATO E TRASMESSO VIA MAIL

INVIA L' ELENCO DEGLI STUDENTI OGGETTO DELLO SCREENING
AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE



IL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PREDISPONE E PROPONE AL DIRIGENTE SCOLASTICO UN
PROGRAMMA PER LO SCREENING

SULLA BASE DELL' ELENCO DEGLI STUDENTI TRASMESSO DAL
DIRIGENTE SCOLASTICO PREPARA LE DEMA DI PRESCRIZIONE PER
IL TEST E PRODUCE LE ETICHETTE DA APPLICARE SULLE PROVETTE

ESEGUE A I PRELIEVI E LI TRASPORTA AL LABORATORIO DI
RIFERIMENTO

GLI ESITI DEI TEST SONO DISPONIBILI SUL PORTALE REGIONALE
REFERTICOVID

Il Programma di screening deve essere elaborato tenendo conto della necessità di aver il minor impatto possibile sull'attività didattica. Per tale motivo è opportuno che preveda rotazione dei giorni e degli orari per non coinvolgere sempre lo stesso insegnante/materia. Inoltre deve tenere conto della presenza di didattica a distanza

I dati sono comunicati ad ARS per l'elaborazione dei report periodici

Nel caso in cui il test fosse positivo, il laboratorio esegue, se necessario, in reflex sullo stesso prelievo la conferma con test molecolare

Conferma dà esito negativo

Nessuna azione

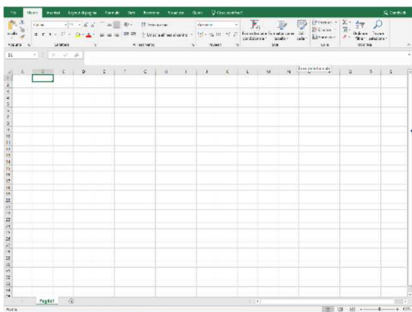
Conferma dà esito positivo

Attività di contact tracing, con prescrizioni isolamento del caso e quarantene contatti

Fase operativa - Az. USL



Dirigente scolastico predispone file excel contenente l'elenco degli studenti appartenenti alla sezione individuata e che hanno restituito il consenso informato



Il file excel contiene:
nome, cognome, codice fiscale, telefono cellulare genitori, nome istituto, codice MIUR istituto, sezione



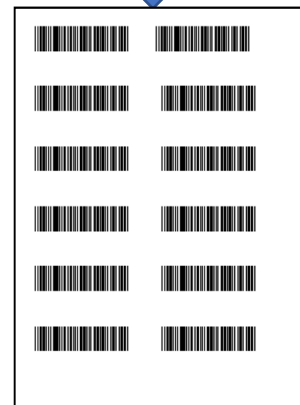
Az. USL riceve dal dirigente scolastico file excel contenente l'elenco degli studenti da sottoporre a screening e produce la DEMA (con codice regionale quando sarà disponibile) per ogni studente da sottoporre a screening, riportandola nel file excel

| | | | |
|--|-------------------|--|-----------------------|
| SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE | | RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO | |
| REGIONE TOSCANA | 1234567890 | 1234567890 | 1234567890 |
| COGNOME E NOME (INIZIALI) DEL/DELL'ASSISTITO: MARIO ROSSI | | | |
| INDIRIZZO: VIA | CAP | CITTA' - PROV. FIRENZE | NUM. 12345678901234 |
| ESIBIZIONE | SOLA PROVINCIA FI | CONV. ASS. 0801 | DISPOSIZION REGIONALI |
| TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S.N.) | ALTRO | PRODOTTA PRESCRIZIONE (S.N.) | |
| PRESCRIZIONE | | QTA | NOTA |
| RIM: TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 (TAMPONE NASO-FARINGEA) | | 1 | |

Quesito diagnostico [Q016] screening scolastico



Az. USL utilizzando il sito regionale apposito produce i codici a barre* da applicare sulle provette dei tamponi e li stampa
*: drag e drop del file excel nel box presente nel sito regionale dedicato)



Az. USL esegue i test a scuola sulla base del calendario programmato



Az. USL porta i campioni al laboratorio per le analisi



Regione Toscana



**PROGRAMMA DI SORVEGLIANZA ATTIVA E DI IDENTIFICAZIONE PRECOCE CASI POSITIVI
(SCREENING)
NELLE SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO IN TOSCANA**

Deliberazione della Giunta Regionale 21/12/2020, n. 1645 – Allegato A «Scuole sicure»

Perchè?

- È importante rafforzare la capacità di testare un numero elevato di soggetti asintomatici per facilitare l'individuazione precoce delle catene di trasmissione di SARS-CoV-2 e contrastare la diffusione del contagio.
- L'ambiente scolastico e la riconosciuta trasmissibilità da parte dei gruppi di popolazione più giovane, spesso anche asintomatica, rende necessario l'attivazione di interventi mirati che rispondano ai criteri di applicabilità e sostenibilità più volte richiamati anche nel nuovo Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025.

A chi è rivolto?

- Studenti frequentanti le scuole secondarie di secondo grado in Toscana, dalla prima alla quinta classe.

Dove?

- Tutte le Scuole secondarie di II grado della Toscana, pubbliche e paritarie, che aderiscono all'iniziativa.

Quando?

- Dalla ripresa dell'Anno Scolastico (11 gennaio) sino alla fine dell'Anno Scolastico.

Come?

- In ogni Scuola, si seleziona una sezione di riferimento dalla classe 1° alla classe 5°.
- In ogni classe della sezione selezionata si testano 5 studenti a rotazione a settimana (25 test a Scuola), quindi 5 studenti diversi della classe selezionata a settimana. Quando è completata la rotazione, si riparte con la stessa classe con i primi 5 studenti.
- Per poter effettuare lo screening i genitori degli studenti, o direttamente gli studenti se maggiorenni, devono sottoscrivere il consenso informato.

I Test

- Si usano test antigenici semi-rapidi con tampone naso-faringeo. Permettono il dosaggio quantitativo dell'antigene ed hanno affidabilità sovrapponibile ai test molecolari.
- Il prelievo è effettuato da personale sanitario delle Az. USL (medici, infermieri) direttamente a scuola o presso drive through nelle immediate vicinanze della scuola.
- Una volta fatto il prelievo, il tampone è portato in laboratorio per l'analisi, il cui esito è disponibile in circa 6 ore.
- L'esito del tampone è riportato sul portale regionale: <https://referticovid.sanita.toscana.it/>