



MODULO di INFORMAZIONE e CONSENSO al TEST PER IDENTIFICAZIONE ANTIGENICA del VIRUS SARS-CoV-2

Il ministero della Salute, con la circolare del 29 settembre 2020, evidenzia l'utilità dei test antigenici rapidi come strumento di prevenzione nell'ambito del sistema scolastico. Per questi motivi l'utilizzo dei test antigenici rapidi può essere utilmente esteso a contesti come le scuole.

A tale scopo, il Comune di Gerocarne ha intenzione di avviare uno screening nell'ambito delle attività di controllo dell'epidemia COVID 19, legate alla sorveglianza della diffusione del Virus SARS CoV-2 e per un sicuro rientro a scuola.

L'utilizzo dei test antigenici rapidi è in grado di assicurare una diagnosi accelerata di casi di COVID-19, consentendo una tempestiva diagnosi differenziale nei casi sospetti tra sindrome influenzale e malattia da SARS-CoV2.

NOTE INFORMATIVE sul TEST

- 1) Questo test è indicato per la rilevazione dell'antigene da SARS-CoV-2 in campioni di tampone nasale. Ha lo scopo di **aiutare** nella diagnosi rapida delle infezioni da SARS-CoV-2;
- 2) Questo test fornisce valutazioni di tipo quantitativo;
- 3) La etiologia della infezione respiratoria causata da microorganismi diversi da SARS-CoV-2 non viene rilevato da questo test. Il Test Rapido per Antigene Coronavirus è in grado di rilevare SARS-CoV-2 sia vitale che non vitale. Le prestazioni del test dipendono dalla carica di antigene e potrebbero non essere correlate ai risultati della coltura virale eseguiti sullo stesso campione;
- 4) Se il risultato del test è negativo ma i sintomi clinici persistono, si consiglia di ripetere il test e di utilizzare altri metodi diagnostici. Un risultato negativo non esclude mai la presenza di antigeni SARS-CoV-2 nel campione, poiché potrebbero essere presenti al di sotto del livello di rilevamento del test e se il campione è stato raccolto impropriamente;
- 5) **I risultati positivi devono essere trattati come presunti e confermati con un test molecolare;** in caso di positività le suggeriamo quindi di informare tempestivamente il suo Medico Curante per **provvedere alla esecuzione del Tampone Molecolare. Dovrà recarsi con il suo mezzo presso uno dei drive-in regionali, sedi di esecuzione del test molecolare, munito del referto di positività del test antigenico, del documento di identità, della tessera sanitaria, della ricetta dematerializzata; se accompagnato, dovranno essere rispettate le misure di distanziamento nell'abitacolo. Da subito dovrà comunque rispettare le norme di distanziamento sociale, anche all'interno della sua abitazione, ove dovrà rimanere fino alla comunicazione del referto del test molecolare di conferma;**
- 6) **I risultati positivi devono essere trattati come presunti e confermati con un test molecolare. Le suggeriamo quindi di informare tempestivamente il suo Medico Curante e di rispettare comunque da subito le le norme di distanziamento sociale, anche all'interno della sua abitazione, ove dovrà rimanere fino alla comunicazione del referto del test molecolare di conferma;**

NOTE per il CONSENSO

Il Comune di Gerocarne in collaborazione con personale qualificato che svolgerà l'esecuzione del test raccoglieranno e registreranno i risultati dei suoi campioni insieme ai suoi principali dati identificativi (data di nascita, residenza,..) ed eventuali sintomi riferibili a COVID 19: tutto ciò verrà utilizzato e trattato limitatamente allo scopo espresso dalle norme regionali, esclusivamente per il periodo di tempo necessario alla gestione delle azioni utili a contrastare l'emergenza COVID 19. I campioni ed i suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture deputate e non ceduti in nessun modo a terzi, in linea con il GDPR 2016/679, con il D. Lgs 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018 e secondo le disposizioni specifiche in materia emergenziale (es. art 14 del DL n14 9/03/2020 e 17 bis del DL 18/2020 come introdotto dalla L 27/2020 s.m.i).



**MODULO di INFORMAZIONE e CONSENSO
al TEST PER IDENTIFICAZIONE ANTIGENICA
del VIRUS SARS-CoV-2**

CONSENSI

Il/La sottoscritto/a	
C.F.	
E-mail *	
indirizzo	
telefono	
Studente / Docente / Collaboratore scolastico	
Frequentante la classe	

Nel caso in cui l'interessato sia un soggetto minore d'età o in capace d'intendere e/o volere:

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, in qualità di:

Genitore; *Genitore affidatario*; *Tutore*; *Curatore*; *Amministratore di sostegno* del soggetto interessato

ESECUZIONE TEST

In relazione alla possibilità di **sottopormi all'esecuzione del test antigenico** e di aderire al percorso definito in caso di positività:

Do il consenso

Nego il consenso

Firma _____ data _____

I dati personali saranno trattati, coerentemente con la disciplina di cui di cui alla D.G.R. 209/2020 e determinazione del 12 maggio 2020, ai sensi dell'art.6 lett. e) del GDPR 2016/679 "è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri" e classificati ai sensi dell'art.9 lett. h), g), i) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica". Il titolare del trattamento è il Comune di Gerocarne.