



Unione Europea



Repubblica Italiana

Regione Siciliana



Scuola Secondaria di 1° grado “Luigi Sturzo” a indirizzo musicale

Via C. Colombo, 86 – 95033 Biancavilla (CT)

tel. 095 7712012 – fax. 095 7712134

E-mail: ctmm099008@istruzione.gov.it www.sturzobiancavilla.gov.it

cod. fisc.80011580877

cod.mecc. ctmm099008

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

Delle Classi 1[^] A – 3[^] A e 2[^] L

Oggetto : effettuazione tamponi

Si comunica che l'ASP CATANIA ha comunicato che i tamponi rapidi saranno effettuati in modalità drive-in (senza mai scendere dall'auto) presso COM (Centro operativo misto - sito dietro il comando dei vigili urbani di Biancavilla) per le **classi 2[^]L e 3[^]A in data 13/11/2020 (alle ore 14:30 per la 2L e alle 15:15 per la 3A), mentre per la classe 1[^]A in data 16/11/2020 alle ore 14:30.** Tutti i soggetti che devono effettuare il tampone devono presentarsi con l'allegato modulo , compilato in ogni sua parte in duplice copia.

Modulo adulti : da compilare in duplice copia con i dati anagrafici di ogni soggetto che effettuerà il tampone (lasciare vuoti solo gli spazi contenenti l'esito, la firma del medico e l'orario) da presentare già compilato al momento della convocazione.

Modulo per soli soggetti minorenni : da compilare in duplice copia con i dati anagrafici di ogni minore che effettuerà il tampone e con la firma del genitore o del tutore (lasciare vuoti solo gli spazi contenenti l'esito, la firma del medico e l'orario) da presentare già compilato al momento della convocazione.

Cordiali Saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppina Furnari
*firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgvo 39/93*



Ufficio del Commissario Ad Acta

Si attesta che il sig./la sig.

Nato/a a il

Codice Fiscale.....

Domicilio

Email Cellulare

Ha eseguito in data odierna alle ore.....

Presso

il test antigenico rapido che ha dato esito:

NEGATIVO

POSITIVO

Catania,

Il Medico esecutore

.....



Ufficio del Commissario Ad Acta

Si attesta che il sig./la sig.

Nato/a a il

Codice Fiscale.....

Domicilio

Email Cellulare

Ha eseguito in data odierna alle ore.....

Presso

il test antigenico rapido che ha dato esito:

NEGATIVO

POSITIVO

Catania,

Firma del genitore che presta il consenso

.....

Il Medico esecutore

.....