



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
IC POGGIOMARINO 1 - CAPOLUOGO**

VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) – Tel./fax 081 8651166

Scuola Secondaria di I Grado ad indirizzo musicale:

VIA G. BERTONI, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA), tel./fax 081 8652694

Cod. Fiscale 82019200631 - Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003

e\_mail: [naic8f9003@istruzione.it](mailto:naic8f9003@istruzione.it) - pec: [naic8f9003@PEC.istruzione.it](mailto:naic8f9003@PEC.istruzione.it) - [www.icpoggiomarino1capoluogo.it](http://www.icpoggiomarino1capoluogo.it)

Prot. vedi segnatura

Alle famiglie  
Al personale docente  
Al personale ATA  
All'albo  
Agli atti  
Al sito web  
Bacheca RE

**Oggetto: screening tamponi rapidi antigenici**

Vista la comunicazione dell'ASL Napoli 3 sud, prot. n. 0173301 del 17/11/2020, relativa all'ordinanza regionale n.90 del 15 novembre 2020, si invita l'utenza e il personale interessato a prendere visione del documento allegato per le opportune determinazioni in merito allo screening mediante tampone antigenico.

Poggiomarino, 19/11/2020

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Antonietta Ottaiano**  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. L.vo n. 39/93



Ai Dirigenti Scolastici

Ai Referenti scolastici Covid-19

Loro Sedi

**Oggetto:** Ordinanza N. 90 del 15 novembre 2020 – Giunta Regionale Campania – Indicazioni screening tamponi rapidi antigenici.

In ottemperanza a quanto disposto dall'ordinanza Regionale n.90 del 15/11/2020 relativamente alla ripresa delle attività scolastiche in presenza dei servizi dell'infanzia e delle prime classi della scuola primaria, attesa per il 24 novembre 2020, come già comunicato per le vie brevi, di seguito si riportano le indicazioni per lo screening tampone rapido antigenico.

Personale che può effettuare il tampone rapido antigenico

- I test rapidi di screening si effettueranno su base volontaria su personale non docente e docenti della scuola dell'infanzia (sistema integrato di educazione e di istruzione 0-6 anni) e delle prime classi della scuola primaria;
- i test rapidi di screening si effettueranno su base volontaria agli alunni e relativi familiari conviventi della scuola dell'infanzia (sistema integrato di educazione e di istruzione 0-6 anni) e delle prime classi della scuola primaria.

Sede e giorni esecuzione tamponi rapidi antigenici

- In ogni Distretto Sanitario è stato individuato una Sede/Istituto Scolastico dove poter effettuare i test (allegato 1), che sarà indicato anche al momento della prenotazione;
- i test saranno effettuati a partire dalle ore 9:00 alle ore 13:00 dal 18 novembre al 21 novembre 2020.

Come prenotare:

- I soggetti interessati dovranno **prenotare al Numero Verde 800-814-818** attivo dalle ore 07:30 alle 19:30;
- al momento della prenotazione sarà necessario fornire i propri dati anagrafici (comprensivi di cellulare ed e-mail), l'istituto scolastico di appartenenza e fornire il proprio consenso al trattamento dei dati personali;
- l'operatore telefonico comunicherà in tempo reale la data, l'orario e il luogo dove recarsi per effettuare il tampone antigenico, unitamente ad un Codice di Prenotazione da comunicare in sede nel giorno in cui si eseguirà il tampone.

Pag. 1 di 2

### Ruolo del Referente Scolastico Covid-19

Per ogni sede individuata per l'esecuzione dei tamponi antigenici rapidi è auspicabile la presenza dei Referenti Scolastici Covid-19 organizzando, ove possibile, una turnazione giornaliera che preveda la presenza di due Referenti Scolastici Covid-19 afferenti anche ad altri Istituti Scolastici presenti sullo stesso Distretto Sanitario di appartenenza.

Il Referente Scolastico Covid-19:

- compilerà la "scheda tampone rapido antigenico screening scuola", allegata alla presente (allegato 2), oppure fornirà supporto ai Genitori e alunni per la autocompilazione della stessa scheda tampone;
- al termine della giornata, invierà, con urgenza, le schede dei soggetti risultati positivi al tampone antigenico rapido, all' indirizzo e-mail [eps@aslnapoli3sud.it](mailto:eps@aslnapoli3sud.it);
- le schede dei soggetti risultati negativi andranno conservate e consegnate successivamente allo scrivente servizio.

Infine, nel ringraziarVi per la puntuale collaborazione, chiedo ai Dirigenti Scolastici sede dello screening, se possibile, di rendere disponibile un PC con collegamento internet.

Cordiali saluti

Il Direttore SIAN  
Referente Scuole Promotrici di Salute  
**Dott. Pierluigi Pecoraro**



Sede Legale Torre del Greco  
 Via Marconi, 66 –CAP 80059  
[www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

**ALLEGATO 1: Sedi Screening.**

<b>Sedi Screening Covid 19</b>	
<b>DISTRETTO SANITARIO 34 Portici</b>	<b>I.C. 2 “L. Da Vinci – Comes” in Via Bernini, 10 - PORTICI.</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 48 Marigliano</b>	<b>I.C. 2 “Milani -Aliperti” Via Suor F.V. Mautone - MARIGLIANO</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 49 Nola</b>	<b>C.D. 1 “T. Vitale Piazza Risorgimento, ingresso da via Iacopone da Todì - NOLA</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 50 Volla</b>	<b>IC. “Falcone” Via Famiglietti, 38 - VOLLA</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 51 Pomigliano d’Arco</b>	<b>I.C. 4 M. Leone Fiume Via Sandro Pertini, 35 - POMIGLIANO D’ARCO</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 52 Palma Campania</b>	<b>I.C. “A. De Curtis” plesso Infanzia via Ferrovia - PALMA CAMPANIA</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 53 Castellammare di Stabia</b>	<b>I.C. 2 Salvati – Panzini in via Quisisana - CASTELLAMMARE DI STABIA</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 54 San Giorgio a Cremano</b>	<b>I.C. 1 Massimo Troisi Plesso Rodari Via Pini di Solimena SAN GIORGIO A CREMANO</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 55 Ercolano</b>	<b>1° C.D. Rodino' Via IV Novembre, 43 - ERCOLANO</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 56 Torre Annunziata</b>	<b>Stadio Giraud Via G. Tagliamonte, 8 -TORRE ANNUNZIATA</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 57 Torre del Greco</b>	<b>I.C. Leopardi Torre del Greco Plesso G. Paolo II – Via Curtoli - TORRE DEL GRECO</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 58 Pompei</b>	<b>I.C. “Amedeo Maiuri” Via S. Abbondio - POMPEI</b>
<b>DISTRETTO SANITARIO 59 Sorrento</b>	<b>IC Sorrento Via Vittorio Veneto, 16 - SORRENTO</b>

**SCHEDA TAMPONE RAPIDO ANTIGENICO SCREENING SCUOLA  
 ORDINANZA N. 90 DEL 15 NOVEMBRE 2020**

**ISTITUTO SCOLASTICO**

<b>COMUNE:</b>	
<b>ISTITUTO SCOLASTICO:</b>	
<b>PLESSO:</b>	
<b>CLASSE:</b>	<b>SEZIONE:</b>

**CODICE DI PRENOTAZIONE** (inserire il codice numerico): \_\_\_\_\_

*Indicare se alunno, familiare, docente o operatore scolastico*

**ALUNNO**

**FAMILIARE** (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_

**DOCENTE**

**OPERATORE SCOLASTICO**

**DATI ANAGRAFICI**

<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>
<b>DATA DI NASCITA:</b>	<b>COMUNE DI NASCITA:</b>
<b>CODICE FISCALE:</b>	<b>ESITO:</b>

**DOMICILIO**

<b>COMUNE:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>VIA/PIAZZA:</b>	<b>N°</b>
<b>N. CELLULARE:</b>	<b>N. TELEFONO:</b>

**RESIDENZA** (se diversa dal domicilio)

<b>COMUNE:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>VIA/PIAZZA:</b>	<b>N°</b>